

École de Musique du Grand Chambord

DOSSIER FAMILLE

Votre inscription sera confirmée durant le mois de juillet.

COORDONNEES

Responsable 1 (et/ou je suis élève)

cochez si vous êtes le contact de référence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. Fixe :

Tél. Portable :

E-mail :

Responsable 2 (et/ou je suis élève)

cochez si vous êtes le contact de référence

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. Fixe :

Tél. Portable :

E-mail :

Uniquement pour les nouveaux inscrits :

La facturation est à adresser au : Responsable 1 Responsable 2

Je m'engage à ce que mon (mes) enfant(s) ou moi-même :

- suive(nt) assidûment les cours de formation musicale, d'éveil musical ou d'instrument.
- suive(nt) assidûment les répétitions des ensembles.
- Je m'engage, en cas d'absence, à prévenir le professeur et/ou le secrétariat de l'École de Musique au plus tard avant le cours (par téléphone ou e-mail).
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur.
- Je reconnais être informé que la reproduction des partitions est interdite par la loi.

Fait à, le / / 2026

Signature :