GRAND CUBZAGUAIS
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

école de musique intercommunale

Fiche de renseignements

RENSEIGNEMENTS DE L'ENFANT

Nom ..... Prénom .....

Date de naissance ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Instrument ..... Niveau de formation .....

Niveau scolaire : ☐ Maternelle ☐ Primaire ☐ Collège ☐ Lycée ☐ Autre

Nom et N° de l'assurance de responsabilité civile .....

RESPONSABLE LÉGAL

☐ M. et Mme ☐ M. ☐ Mme - Situation familliale .....

Nom ..... Prénom .....

Adresse complète .....

.....

Téléphone fixe ..... Téléphone mobile .....

E-mail .....

DEPLACEMENTS DE L'ENFANT

Personne(s) habilitée(s) à venir chercher l'enfant :

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

J'autorisation l'élève à partir seul(e) du cours : ☐ Oui j'autorise ☐ Non je n'autorise pas

EN CAS D'URGENCE

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

Nom/Prénom ..... Téléphone .....

DÉCHARGE PARENTALE

Je soussigné (e), ...
responsable légal de l'enfant .....
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'EMI à prendre le cas échéant toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, anesthésie) rendues nécessaires par l'état de mon enfant.

Fait à : ..... Le ...../...../.....

Signature :

Conformément à la loi relative à l'informatique et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès aux informations vous concernant.