



**ECOLE INTERCOMMUNALE  
BOIGNY-SUR-BIONNE ET MARIGNY-LES-USAGES  
ANNEE SCOLAIRE 2016-2017**



Réinscription  Inscription

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT**

Merci d'écrire en lettres majuscules

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Sexe : Féminin  Masculin

**ADRESSE ACTUELLE DU FOYER**

N° : \_\_\_\_\_ Rue : \_\_\_\_\_

Complément d'adresse : \_\_\_\_\_

Code postale : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE FOYER DE L'ENFANT**

Les responsables du foyer :

Responsable n°1	Responsable n°2
M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>
Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Date de naissance : _____	Date de naissance : _____
Lien avec l'enfant : Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/>	Lien avec l'enfant : Mère <input type="checkbox"/> Belle-mère <input type="checkbox"/>
Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Beau-père <input type="checkbox"/>
Autre <input type="checkbox"/> Préciser _____	Autre <input type="checkbox"/> Préciser _____
Détenteur de l'autorité parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Détenteur de l'autorité parentale : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Téléphone domicile : _____	Téléphone domicile : _____
Téléphone portable : _____	Téléphone portable : _____
Adresse électronique : _____	Adresse électronique : _____
Téléphone professionnel : _____	Téléphone professionnel : _____
N° allocataire CAF/MSA : _____	N° allocataire CAF/MSA : _____

Situation familiale : Mariés  Vie maritale ou PACS  Divorcés  Célibataire  Veuf(ve)  Séparés

L'enfant est-il en garde alterné : oui  non

**DISCIPLINE SOUHAITEE**

Pour les 5-6 ans (grande section de maternelle ou CP) : Eveil musical

Enfants à partir de 7 ans et adultes : Formation musicale seule  Saxophone  Violon

Flûte  Clarinette  Piano  Batterie/Xylophone  Guitare  Orchestre  Chorale

Pour les nouvelles inscriptions : Débutant : oui  non  Si non, préciser le niveau : \_\_\_\_\_

**Location demandée :** oui  non  (violon, flûte, saxophone, clarinette)

Certaines disciplines étant très demandées, l'acceptation de l'instrument souhaité se fera en fonction du nombre de place disponibles et en fonction de la date d'inscription. La priorité est donnée aux habitants de Boigny et de Marigny, et plus particulièrement aux enfants de ces deux communes.

J'autorise , je n'autorise pas  l'école de musique, à utiliser et diffuser mes photos, ou celle de mon enfant, dans le cadre de ses documents de promotion.

Je soussigné(e): \_\_\_\_\_, responsable légal de l'enfant, déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

**Documents à joindre : Attestation d'assurance scolaire ou de responsabilité civile**

Le \_\_\_\_\_, à \_\_\_\_\_

Signature(s) :