

Date de retour :



**ECOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE**  
**Espace Balavoine – 2 Avenue de l'Europe**  
**64320 BIZANOS**

**Tél. 05 59 27 49 91**  
**Mail : secretariat.emu@bizanos.net**

## **FICHE D'INSCRIPTION**

### **(enfants)**

NOM.....  
(de l'élève)

Prénom .....

Né(e) le .....

#### **ADRESSE du foyer (représentant légal)**

NOM .....

Prénom.....  
(représentant légal(e))

Adresse : N°.....Voie.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone domicile :.....

Portable : .....

Email : .....

#### **En cas de situation familiale particulière :**

séparés  garde alternée

Coordonnées du père ou de la mère :

NOM.....

Prénom .....

Adresse : N°.....Voie.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone domicile :.....

Portable : .....

Email : .....

### **DEPART de l'élève mineur**

Je soussigné(e)..... Qualité.....  
(représentant légal(e)) (père, mère, tuteur...)

AUTORISE  N'AUTORISE PAS

mon enfant à partir seul(e) de l'enceinte de l'école de musique.

#### **SCOLARITE:**

Etablissement scolaire : .....

#### **CENTRE DE LOISIRS**

Votre enfant est-il inscrit au centre de loisirs ?  OUI  NON

#### **PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE MON ENFANT**

NOM Prénom	Qualité	Téléphone

#### **INFORMATIONS DE SANTE**

Allergies : ..... Asthme :.....

Autres : .....

**Vous pouvez signaler toutes particularités ou difficultés dont nous pourrions tenir compte pour aménager l'apprentissage de votre enfant :**

.....  
.....  
.....

