

Pièces à fournir :

- Copie recto verso avis d'impôt 2025 (sur 2024)
Pas d'avis d'impôt = tarif maximal appliqué
- Copie justificatif de domicile
- Copie attestation d'assurance au nom de l'inscrit

DEMANDE D'INSCRIPTION

Représentant du foyer

<input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	NOM	Prénom
Adresse		
Tél.domicile Tél.portable	Courriel	

	Elève 1	Elève 2	Elève 3	Elève 4
NOM				
Prénom				
Né(e) le				
Inscription	<input type="checkbox"/> 1ère inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 1ère inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 1ère inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement	<input type="checkbox"/> 1ère inscription <input type="checkbox"/> Renouvellement
CURSUS INSTRUMENTAL <small>*Indiquer le niveau pour l'année 2026-2027</small>	Instrument 1: Niveau * : Professeur :	Instrument 1: Niveau * : Professeur :	Instrument 1: Niveau * : Professeur :	Instrument 1: Niveau * : Professeur :
	Instrument 2: Niveau* : Professeur :	Instrument 2: Niveau* : Professeur :	Instrument 2: Niveau* : Professeur :	Instrument 2: Niveau* : Professeur :
CURSUS VOCAL	<input type="checkbox"/> Technique vocale <input type="checkbox"/> Chorale adultes <input type="checkbox"/> Chorale enfants <input type="checkbox"/> Chorale ados	<input type="checkbox"/> Technique vocale <input type="checkbox"/> Chorale adultes <input type="checkbox"/> Chorale enfants <input type="checkbox"/> Chorale ados	<input type="checkbox"/> Technique vocale <input type="checkbox"/> Chorale adultes <input type="checkbox"/> Chorale enfants <input type="checkbox"/> Chorale ados	<input type="checkbox"/> Technique vocale <input type="checkbox"/> Chorale adultes <input type="checkbox"/> Chorale enfants <input type="checkbox"/> Chorale ados
FORMATION MUSICALE	Niveau * :	Niveau * :	Niveau * :	Niveau * :
MUSIQUE D'ENSEMBLES	<input type="checkbox"/> Atelier Jazz/impro <input type="checkbox"/> Ensemble à cordes <input type="checkbox"/> Orchestre junior <input type="checkbox"/> Ensembles de guitares <input type="checkbox"/> Harmonie <input type="checkbox"/> Combo Jazz Musique de chambre	<input type="checkbox"/> Atelier Jazz/impro <input type="checkbox"/> Ensemble à cordes <input type="checkbox"/> Orchestre junior <input type="checkbox"/> Ensembles de guitares <input type="checkbox"/> Harmonie <input type="checkbox"/> Combo Jazz Musique de chambre	<input type="checkbox"/> Atelier Jazz/impro <input type="checkbox"/> Ensemble à cordes <input type="checkbox"/> Orchestre junior <input type="checkbox"/> Ensembles de guitares <input type="checkbox"/> Harmonie <input type="checkbox"/> Combo Jazz Musique de chambre	<input type="checkbox"/> Atelier Jazz/impro <input type="checkbox"/> Ensemble à cordes <input type="checkbox"/> Orchestre junior <input type="checkbox"/> Ensembles de guitares <input type="checkbox"/> Harmonie <input type="checkbox"/> Combo Jazz Musique de chambre

- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du CRI Axe Sud et reconnais m'y conformer.
- Je souhaite être accompagné par le référent handicap ou besoins spécifiques du CRI Axe Sud dans le parcours musical de mon enfant ou le mien.
- J'autorise la prise et la diffusion de photos ou vidéos des personnes de mon foyer inscrites au CRI Axe Sud et à utiliser ces éléments aux seules fins d'illustration sur les magazines et sites des communes, le journal local et le compte facebook du CRI Axe Sud. Dans le cas contraire, je raye le(s) moyen (s) de diffusion que je refuse.

Date :

Signature :