

ÉCOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE DU BOUSCAT

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR ÉLÈVE ADULTE



ANNÉE SCOLAIRE 20 _____ / 20 _____

DISCIPLINE DEMANDÉE

1^{er} choix : _____

2^{ème} choix : _____

Date de la demande : _____ / _____ / _____

• RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE :

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____

Profession : _____

Tél. pro : _____

• ACTIVITÉS MUSICALES ANTÉRIEURES :

Etablissement ou Lieu : _____

Niveau Formation Musicale : _____

Niveau Instrumental : _____

• ADRESSE POSTALE À UTILISER POUR TOUTE CORRESPONDANCE :

M. & Mme / M. / Mme (rayer les mentions inutiles) _____

N° _____ Rue _____

Localité (résidence,...) _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone mobile : _____

@ _____

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion de la scolarité des élèves de l'école de musique. Les destinataires des données sont les agents habilités du service administratif de l'école de musique de la mairie du Bouscat conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004. Vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant au service administratif de l'école de musique de la mairie du Bouscat. »