

CLASSE A HORAIRES AMENAGES MUSICALE
Fiche de renseignements – Année scolaire 2016/2017
A retourner au collège Jean Moulin au plus tard le 2 mai 2016

ELEVE

NOM : _____ Prénom : _____ Sexe : M F

Né(e) le : ____ / ____ / ____ Lieu de naissance : _____

Classe suivie en 2015-2016 : _____ Ecole ou collège d'origine : _____

Fait déjà de la musique : Oui Non

Si oui : • instrument : _____ , niveau (ou nbre d'années) : _____

• formation musicale, niveau (ou nbre d'années) : _____

RESPONSABLES LEGAUX

Mère Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone Domicile : _____ Portable : _____

Courriel : _____

Père Autorité parentale : Oui Non

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

N° de téléphone Domicile : _____ Portable : _____

Courriel : _____

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____, souhaite que mon enfant soit candidat pour la Classe à Horaires Aménagés Musicale et l'autorise à se présenter devant la commission de recrutement qui aura lieu soit au Collège Jean Moulin, soit à l'Ecole Municipale de Musique du Bouscat début mai 2016.

Je reconnais être informé que l'inscription à l'option CHAM du collège implique le versement d'une cotisation à l'école de musique du Bouscat (tarif bouscatsais, calcul selon le quotient familial).

Fait à _____, le _____ Signature : _____