

Adhérent (e) : Nom _____ Prénom _____

Né(e) le _____ Scolarité à la rentrée : _____

Adresse : _____

Responsable 1 (préciser le lien avec l'enfant) _____

Adresse E-Mail : _____ @ _____

Tél. _____

Responsable 2 (préciser le lien avec l'enfant) _____

Adresse E-Mail : _____ @ _____

Tél. _____

ECOLE DE MUSIQUE:

- Éveil Musical (Maternelles)
- Atelier de découverte instrumentale + Initiation FM (CP/CE1)

Cursus cycles I II III : Instrument / Chant + FM + 1 pratique collective (à partir du CE1):

- Instrument ou chant 30 min : _____
- Instrument ou chant 45 min : _____
- Deuxième instrument ou chant : _____
- Pratique collective souhaitée* : _____

Cours hors cursus :

- Instrument / chant (préciser la durée) _____
- Formation Musicale (préciser le niveau estimé) _____
- Pratique collective (préciser)* _____
- Atelier polyphonie – Danse sensorielle

*Au choix : *Atelier Combo, Orchestre junior, Ensemble de violoncelles, Ensemble de flûtes*

AUTRES ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES :

- Atelier couture
 - Vannerie, rempaillage, cannage
 - Arts appliqués, Eveil aux métiers de la création
 - Atelier d'écriture créative et expressive
 - Arts plastiques enfants (préciser l'activité) _____
 - Arts plastiques adultes (préciser l'activité) _____
- J'autorise la diffusion de photos (notamment sur le site internet de l'ADAC)
- Je souhaite obtenir une facture

Date : _____

Signature :

Envoyez votre bulletin par courrier à : **ADAC Mairie de Chartrettes - 77590 Chartrettes** avec le montant de l'adhésion. Le solde de la cotisation doit être versé avant le 15/09/2024 (possibilité d'encaissement échelonné des chèques). Tout règlement doit être effectué par chèque au nom de l'A.D.A.C.
L'inscription se fait pour une année complète. Sauf maladie nécessitant plus de 2 mois d'arrêt, il ne sera procédé à aucun remboursement.