

Mairie d'Amilly
CS80909
45125 Amilly Cedex

☎ : 02.38.85.03.34 / courriel : ecolemusique@amilly45.fr

Année scolaire 2026-2027 - Demande d'inscription

(dans la limite des places disponibles)

Enfant-Ados : Chant

Nom Prénom

Sexe : ☐ : F ☐ : M Date de naissance.....

En septembre 2026 : Etablissement scolaire fréquenté :

Classe : ☐ Instruction à domicile ☐ 6ème ☐ 5ème ☐ 4ème . ☐ 3ème ☐ 2ond. ☐ 1ère ☐ Ter

L'enfant a-t-il déjà suivi des cours de musique ? ☐ oui ☐ non

si oui : dans quel cadre école de musique, cours particulier ? Niveau :

Responsable Légal : Nom (père, mère, tuteur) : Prénom

Date et lieu de naissance du responsable légal :

Adresse complète :

Adresse mail :
à laquelle l'école enverra les informations relatives à la scolarité

Téléphone domicile : Téléphone professionnel

Portable (n°1)

☐ : Père

☐ : Mère

☐ : Autre (à préciser)

Portable (n° 2) :

☐ : Père

☐ : Mère

☐ : Autre (à préciser)

Nom du bénéficiaire des Allocation Familiales :

N° Allocataire :

Profession du responsable légal :

Nom et adresse de l'employeur ou organisme de retraite :

Nombre d'élèves (même famille) inscrits à l'école de musique :

Allergie (s) ou réaction (s) particulière (s) à un médicament :

☐ ***J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école*** (disponible soit sur le site *amilly.com* ou directement visible dans le panneau d'affichage de l'école) et consens à l'utilisation et consultation de mes données personnelles par l'école municipale de musique dans le cadre des activités de l'école et de la mise à jour de mes données.

☐ ***Je m'engage à transmettre toutes modifications*** pour la mise à jour de mon dossier.

A :

le : ____/____/2026

Lu et approuvé :

Signature :

DOMICILIATION

Toute fausse déclaration entraînerait les poursuites légales d'usage en pareil cas

*Dès la transmission de votre demande d'inscription, vous devez recevoir un accusé réception.
Dans le cas contraire merci de contacter le secrétariat de l'école.*