

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)

Eveil Musical

Nom Prénom

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

En septembre 2026 : Etablissement scolaire fréquenté :

Classe : ☐ Instruction à domicile ☐ GS ... ☐ CP

Préférence jour du cours d'éveil : ☐ .mercredi ☐ samedi

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

Date et lieu de naissance du responsable légal :

Adresse complète :

Adresse mail :

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