

## Fiche d'inscription 2024/2025

Inscription

Ré-inscription

### ELEVE

Nom :

Prénom :

Date de  
naissance :

Adresse :

CP / Ville :

Tél :

Email :

### REPRESENTANT LEGAL

(si moins de 18 ans)

Nom :

Prénom :

Qualité : père - mère - autre

Adresse (si différente) :

CP/ Ville (si différent) :

Tél (si différent) :

Email (si différent) :

**INSTRUMENT OU COURS SOUHAITE :**

**TEMPS DE COURS DESIRE PAR SEMAINE :**

30 min (*obligatoire pour débutants*)

45 min

60 min

**CRENEAUX SOUHAITES :**

**Nombre de personne(s) de la même famille s'inscrivant à Music'Orry :**

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et de l'engagement d'assiduité, et je m'engage à les respecter

Signature de l'élève ou de son représentant légal, précédée de la mention « Lu et approuvé »

Le / / 2024 à



## MUSIC'ORRY

Ecole de Musique d'Orry la Ville  
Mairie- 4 Place de l'Abbé Clin  
60560 ORRY LA VILLE

Tel. 07 45 05 67 10

[musicorry@gmail.com](mailto:musicorry@gmail.com)

## ENGAGEMENT D'ASSIDUITE

Je me suis inscrit(e), pour suivre des cours de musique, auprès de l'école de musique Music'Orry, pour l'année 2024/2025.

A ce titre, **je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de Music'Orry** (consultable sur le site [www.musicorry.fr](http://www.musicorry.fr)), **et en accepter les termes**, et notamment en ce qui concerne les points suivants :

\* Assiduité aux cours, tout au long de l'année scolaire.

\* **En cas d'absence de ma part**, pour quelque raison que ce soit (maladie - congés en dehors des périodes de congés de Music'Orry - empêchement ponctuel – etc.), **je préviens le professeur ou Music'Orry**, et je ne pourrai demander **aucun remboursement**, même partiel, des cours non suivis.

*A ce propos, nous vous informons que nos professeurs sont payés pour un nombre d'heures fixes hebdomadaires ; ils sont donc rémunérés, même si un de leurs élèves est absent pour une raison quelconque.*

Par ailleurs, **je m'engage de la même façon à suivre les cours qui seront proposés en distanciel, en remplacement des cours en présentiel, si la situation sanitaire devait l'imposer.**

\*\*\*\*\*

## AUTORISATION A LA PUBLICATION D'IMAGES

Enfin, **j'autorise, le cas échéant, la publication ou affichage de ma photo, sur le site Music'Orry ou dans les locaux de l'association**, en illustration des auditions réalisées en cours d'année, ou lors de la fête de la musique.

Oui, j'autorise

Non, je n'autorise pas

NOM – Prénom de l'élève

Date

Signature de l'élève  
ou de son représentant légal