**Fiche d’inscription 2025/2026**

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 / / 2025 à

**Assiduité & Droit à l’image**

**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**

**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 2025/2026.

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**