



ÉCOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE  
Domaine du Terral - Allée Joseph Cambon  
34430 Saint-Jean-de-Védas

## ÉCOLE MUNICIPALE DE MUSIQUE ANNÉE 2026/2027

### DEMANDE

- D'INSCRIPTION
- DE RÉINSCRIPTION

NOM et Prénom de l'élève :

Date de naissance :

Adresse :

VILLE :

### CLASSES DEMANDÉES

Cochez les cases correspondant à vos choix

#### INSTRUMENTS ENSEIGNÉS

- Batterie
- Clarinette
- Contrebasse à cordes
- Cor
- Flûte à Bec
- Flûte traversière
- Guitare classique
- Guitare Jazz
- Piano
- Saxophone
- Trombone
- Trompette - Cornet
- Violon
- Violon Alto
- Violoncelle

#### PRATIQUE VOCALE

- Technique vocale
- Jeune chœur
- Chorale enfants  
(Obligatoire pour les enfants inscrits en classe d'initiation)
- Chorale adultes (confirmés)

#### CLASSES D'ENSEMBLES

*(A partir du Cycle I 3<sup>ème</sup> année)*

- Ensemble à vent
- Ensemble saxophones
- Ensemble à cordes
- Ensemble guitares
- Ensemble de jazz et musiques actuelles
- Fanfare (E.M.M Juvignac)
- M.A.O (Musique Assistée par Ordinateur)

#### FORMATION MUSICALE

La formation musicale est **obligatoire**.

Seuls les élèves du Conservatoire à Rayonnement Régional ainsi que les élèves ayant atteint le niveau Cycle II 2<sup>ème</sup> année avec avis de la direction sont dispensés de F.M.

- Éveil musical 1  
Enfants à partir de 4 ans
- Initiation 1  
Enfants à partir de 6 ans
- Initiation 2  
Enfants à partir de 7 ans
- F.M Ado/Adultes
- Éveil musical 2  
Enfants à partir de 5 ans

OPTION (Uniquement pour les Cycles II)

- M.A.O (A partir du 2<sup>ème</sup> trimestre)

*Partie réservée à l'administration  
(Ne pas remplir)*

Niveau F.M : ..... Professeur F.M.....

NOM et prénom de l'élève :

<i>(Partie réservée à l'administration)</i> <b>COTISATION ANNUELLE</b> .....	Un autre membre de la famille est-il inscrit à l'Ecole de Musique ?  <input type="checkbox"/> OUI <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> NON</span>
--	---

<b><u>FACTURATION :</u></b>		
<input type="checkbox"/> Élève	<input type="checkbox"/> Parent 1	<input type="checkbox"/> Parent 2
NOM :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Adresse de facturation :		Nouveau védasien <input type="checkbox"/>
Code Postal :	VILLE :	

↓ **EN MAJUSCULES** IMPORTANT POUR TOUTE COMMUNICATION D'INFORMATIONS ↓

<b><u>PARENT 1 :</u></b>	<b><u>PARENT 2 :</u></b>
Mail :	Mail :
Téléphone :	Téléphone :

<b><u>ELEVE</u></b>	
Téléphone :	Mail :

<b><u>AUTRES</u></b>	
Autre téléphone ( <i>obligatoire en cas d'urgence</i> ) :	(lien de parenté : )

<b><u>DROIT À L'IMAGE :</u></b>	
J'autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre des activités et cours proposés par l'Ecole Municipale de Musique. Cette autorisation est valable pour les équipes de la Ville et la presse locale. J'autorise la Ville de Saint-Jean-de-Védas à utiliser les images ainsi recueillies dans le cadre de ses actions de communication et ce pour une durée de 5 ans. La Ville de Saint-Jean-de-Védas s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de votre enfant.	
<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signature)