



Fiche d'Inscription 2026-2027

2, rue du Moulin 31310 Montesquieu-Volvestre

Tél. : 06.52.57.45.10

www.ecolemusiquearize.fr

mail : contact@ecolemusiquearize.fr

www.facebook.com/ecolemusiquearize/

Date d'inscription :

Renseignements concernant le (la) responsable légal(e) Merci d'indiquer votre mail et d'écrire de façon lisible.

Nom : Prénom :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail :

Portable : Email :

Renseignements concernant l' (les) élève(s) inscrit(s)

Nom élève	Prénom élève	Age	Discipline(s)	Niveau ou nb années de pratique	Eveil ou FM (+ niveau)	Chorale Oui/Non

Je, soussigné(e)....., reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et de ses annexes.

A....., le Signature :

Frais d'adhésion pour l'année :

40 € par famille

Pièces à joindre :

- ☐ **Attestation d'assurance responsabilité civile**
- ☐ **Autorisations complétées et signées**
- ☐ Chèque(s) de paiement pour l'année **daté(s)** à l'ordre de « **Ecole de Musique de l'Arize** »

septembre octobre novembredécembre janvier février mars avril mai juin
☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Les mesures sanitaires appropriées seront mises en place pendant les enseignements.