



# PRE-INSCRIPTION 2017-2018

à renvoyer par mail ou à remettre au bureau  
avant le 8 septembre 2017

## ELEVE

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Jour  Mois  Année

### Formation Musicale

Oui  Non (terminé)  Eveil

Cycle :

### Pratique(s) Collective(s)

(au moins 1 obligatoire)

Orchestre d'Harmonie  Chorale  
 Orchestre Junior  Atelier musique actuelle

### Instrument

Instr. 1 :

Instr. 2 :

Location d'instrument à l'AICEM

Location d'instrument à l'AICEM

## RESPONSABLE DE L'ELEVE

Nom :  Prénom :

Adresse :

Code Postal :  Ville :

Tel. Domicile :  Tel. Mobile :

Tel. Professionnel :  Autre :

Courriel :

Je, soussigné(e) Mr/Mme , déclare pré-inscrire  
l'élève  pour l'année 2017-2018.

J'autorise les responsables à photographier, filmer ou enregistrer mon enfant pour les besoins du  
projet ou pour les besoins des supports de communication de l'AICEM.

**Cette pré-inscription ne tient pas lieu d'inscription.** Elle sera validée ou non le jour des inscriptions  
avec les professeurs, soit le vendredi 8 septembre 2017 à partir de 17h.

J'ai lu et accepte le règlement intérieur de l'école et certifie exactes toutes les informations  
mentionnées sur ce document.

A Montrichard, le \_\_\_/\_\_\_/2017

Signature :

Réservé à l'AICEM