

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Rentrée 2021-2022

(sous réserve de places disponibles)

**Date limite de dépôt du dossier : 25 juin 2021**  
au secrétariat du Ceae ou par mail [ceae@cc-estuaire.fr](mailto:ceae@cc-estuaire.fr)

### IDENTITÉ DE L'ÉLÈVE INSCRIT

NOM : .....	<i>Pour les élèves mineurs</i>
PRÉNOM : .....	Classe à la rentrée scolaire 2021/2022 : .....
DATE DE NAISSANCE : .....	Établissement scolaire : .....
ADRESSE POSTALE Rue / Lieu-dit... : .....	CP : ..... VILLE : .....
ADRESSE MAIL ( <i>élèves adultes uniquement</i> )	.....
TÉLÉPHONE FIXE ( <i>élèves adultes uniquement</i> )	.....
TÉLÉPHONE PORTABLE ( <i>élèves adultes uniquement</i> )	.....

### IDENTITÉ DES RESPONSABLES LÉGAUX *pour les élèves mineurs*

PÈRE ( <i>ou responsable légal</i> )	MÈRE ( <i>ou responsable légale</i> )
NOM : .....	NOM : .....
PRÉNOM : .....	PRÉNOM : .....
ADRESSE POSTALE ( <i>si différente de l'enfant</i> ) Rue / Lieu-dit... : .....	ADRESSE POSTALE ( <i>si différente de l'enfant</i> ) Rue / Lieu-dit... : .....
CP : ..... VILLE : .....	CP : ..... VILLE : .....
ADRESSE MAIL : .....	ADRESSE MAIL : .....
TÉLÉPHONE FIXE : .....	TÉLÉPHONE FIXE : .....
TÉLÉPHONE PORTABLE : .....	TÉLÉPHONE PORTABLE : .....
TÉLÉPHONE TRAVAIL : .....	TÉLÉPHONE TRAVAIL : .....

**L'ÉLÈVE ADMIS S'ENGAGE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE (facturation due pour les 3 trimestres)**

DATE	SIGNATURE

## PERSONNES AUTORISÉES À VENIR CHERCHER MON ENFANT (autres que les parents)

NOM – PRÉNOM : ..... N° TÉLÉPHONE : .....

NOM – PRÉNOM : ..... N° TÉLÉPHONE : .....

## PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (autres que les parents)

NOM – PRÉNOM : ..... N° TÉLÉPHONE : .....

NOM – PRÉNOM : ..... N° TÉLÉPHONE : .....

## AUTORISATION DE SORTIE

### Décharge parentale *pour les élèves mineurs*

Je soussigné (e) .....  
père, mère, tuteur, de l'enfant : .....

autorise       n'autorise pas

**mon enfant à quitter seul les locaux du Cae, après ses cours.**

Je reconnais avoir été informé(e) que mon enfant sera sous mon entière responsabilité et que les enseignants déclinent toute responsabilité dès lors que les parents autorisent leur(s) enfant(s) à rentrer seul(s).

**NB : Si l'enfant n'est pas autorisé à quitter seul les locaux, les parents doivent déposer et récupérer leur enfant à l'entrée du bâtiment en respectant les horaires de début et fin de cours.**

### Si 1<sup>ère</sup> inscription au Cae

Avez-vous déjà pratiqué un instrument

OUI       NON

Si OUI, lequel : .....

nombre d'année pratiqué : .....

## INSTRUMENTS DEMANDÉS

FLÛTE TRAVERSIÈRE		PIANO	
CLARINETTE		MANDOLINE	
SAXOPHONE		GUITARE CLASSIQUE	
CORNET / TROMPETTE		CHANT	
TROMBONE		BATTERIE	
TUBA		GUITARE ÉLECTRIQUE	
VIOLON / VIOLON ALTO		GUITARE BASSE	
PERCUSSION			

## PRATIQUES COLLECTIVES SOUHAITÉES

ATELIER CHANT ADULTES		BANDA LOUS GABAYOUS	
ATELIER JAZZ		ENSEMBLE ORCHESTRAL DE MARCILLAC	
ATELIERS MUSQUES ACTUELLES		ORCHESTRES À PLECTRES	
FORMATION MUSICALE ADULTES			

## POUR LES PLUS JEUNES

ÉVEIL MUSICAL <i>(de 4 à 6 ans – M. Section &amp; G. Section maternelle)</i>		PARCOURS DÉCOUVERTE <i>(de 6 à 7 ans – CP)</i>	
---	--	---	--

Cochez les cases souhaitées

## TARIFS du Ceae pour l'année scolaire 2021/2022

PARCOURS	TARIFS par élève
PARCOURS ÉVEIL MUSICAL	116,38 €
PARCOURS DECOUVERTE	116,38 €
FORMATION MUSICALE SEULE	116,38 €
PARCOURS des Orchestres à l'École - continuité des OàÉ, même instrument PARCOURS AMATEURS - dès 14 ans et faire partie d'un Orchestre, d'une Banda, etc.	116,38 €
* PARCOURS MUSIQUES – VOIX - à partir de 7 ans – CE1 Cycle 1 - Parcours diplômant	351,16 €
Suite Cycle 2	412,90 €
Suite Cycle 3	523,20 €
* PARCOURS ADOS – ADULTES - à partir de 14 ans et adultes Cycle débutant	263,12 €
* PARCOURS ADOS – ADULTES Cycle perfectionnement	283,36 €

\* **Tarifs dégressifs** sur les **PARCOURS MUSIQUES-VOIX** et les **PARCOURS ADOS-ADULTES**,

✓ en fonction du quotient familial (CAF, MSA),

✓ 15 % à compter du 2<sup>ème</sup> membre de la famille ou à compter du 2<sup>ème</sup> instrument, (même élève).

Frais d'inscriptions : 5 €

### Note

\* Le **PARCOURS MUSIQUES-VOIX** comprend la pratique de l'instrument et la Formation Musicale. À partir de la fin du Cycle 1, choix d'1 pratique collective, (dans la limite des places disponibles).

\* Le **PARCOURS ADOS-ADULTES** comprend l'apprentissage de l'instrument, la Formation Musicale Adultes, (sur 2 ans) et possibilité de s'inscrire pour 1 pratique collective, (dans la limite des places disponibles).

### MODE DE RÈGLEMENT SOUHAITÉ

**CHÈQUE**, à l'ordre du Trésor Public,

en intégralité au mois de novembre

en 9 mensualités

**OU**

**PRÉLÈVEMENT SEPA**, règlement mensuel uniquement,

dans ce cas, anciens et nouveaux élèves, « **contrat de prélèvement automatique** » ci-joint, à nous retourner complété et signé, accompagné de votre \* **RIB**.

\* **Pour les anciens élèves**, l'envoi du **RIB** n'est pas nécessaire si vous aviez déjà opté pour le prélèvement et si vos coordonnées bancaires n'ont pas changé.

## DROIT À L'IMAGE

Lors des manifestations, spectacles ou évènements du Ceae,  
des photographies et vidéos sont réalisées

j'autorise       je n'autorise pas

à utiliser mon image ou celle de mon enfant, photos,

sur l'ensemble des supports de communication, presse ou diffusion de la CCE et/ou du Ceae ;

j'autorise       je n'autorise pas

à utiliser mon image ou celle de mon enfant, photos et/ou vidéos,

dans le cadre de la mise en ligne sur le site et/ou la page Facebook de la CCE et/ou du Ceae.

*Il est entendu qu'aucun usage commercial ne sera fait de mon image ou celle de mon enfant par la CCE et/ou le Ceae, qui s'interdisent toute utilisation pouvant porter atteinte à notre dignité.*

*Aucune limitation de durée, ni autres formalités préalables.*

*Je reconnais n'être titulaire d'aucun droit d'auteur sur les images enregistrées ou photographiées dans le cadre de la présente autorisation.*

## DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

**Je soussigné(e)**

(représentant légal, si élève mineur)

Déclare exactes toutes les informations apportées dans le dossier d'inscription et déclare avoir pris connaissance du **Règlement Intérieur** du **Ceae** et en accepte toutes les conditions.

Autorise, en cas d'urgence, la direction et/ou les enseignants du **Ceae** à faire intervenir les services de secours et conduire mon enfant et/ou moi-même au Centre Hospitalier le plus proche.

Accepte la transmission de mes coordonnées, (mail et téléphone), aux enseignants du **Ceae** afin qu'ils puissent me contacter.

## VOS INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

DATE

SIGNATURE



Centre d'enseignements artistiques de l'estuaire