

<b>n° AIMP</b> Nouvel adhérent <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<b>Nom :</b> <b>Prénom :</b>	Date de naissance : .../.../...
---	---------------------------------	------------------------------------

fiche d'adhésion à l'Académie musicale du

5°  11°B  11°V  12°  
 13°  14°  15°C  15°M

**2018-2019**

*Merci de remplir en MAJUSCULES toutes les informations.*

**Cours à**

Monge (AM 5°)  
 Bastille (AM 11°B)  
 Voltaire (AM 11°V)  
 Daumesnil (AM 12°)  
 Italie (AM 13°)  
 Plaisance (AM 14°)  
 Convention (AM 15°C)  
 Lourmel (AM15°M)

adresse : .....

.....

complément d'adresse : .....

.....

code postal : ..... ville : .....

Tél dom. : Tél dom.2 : Tél bur. : Tél bur.2 : Portable 1 : Portable 2 : <i>Entourez le portable prioritairement destinataire de SMS</i>	Profession de l'élève : .....
	Profession du responsable légal 1 : .....
	Profession du responsable légal 2 : .....
	<i>Ecrire en majuscules s.v.p.</i>
	<b>E.mail domicile :</b>
	<b>E.mail professionnel :</b>

âge : .....ans (à la rentrée le 24 septembre)

**Scolarité en 2018-2019**

<input type="checkbox"/> Maternelle petits	<input type="checkbox"/> CP	<input type="checkbox"/> 6 <sup>e</sup>	<input type="checkbox"/> seconde
<input type="checkbox"/> Maternelle moyens	<input type="checkbox"/> CE1	<input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup>	<input type="checkbox"/> première
<input type="checkbox"/> Maternelle grands	<input type="checkbox"/> CE2	<input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup>	<input type="checkbox"/> terminale
	<input type="checkbox"/> CM1	<input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup>	<input type="checkbox"/> supérieur
	<input type="checkbox"/> CM2		

Niveau solfège prévu en 2018-2019 (si vous le connaissez) : ..... **Souhait redoublement :**  non  oui

**Comment avez-vous connu l'Académie ?**

<input type="checkbox"/> Bouche à Oreille	<input type="checkbox"/> Affiches <input type="checkbox"/> tracts, précisez où :
<input type="checkbox"/> Vitrine	<input type="checkbox"/> Conservatoire
<input type="checkbox"/> aimparis.fr	<input type="checkbox"/> Ecole
<input type="checkbox"/> am5.fr	<input type="checkbox"/> Affichages associatif
<input type="checkbox"/> am13.fr	<input type="checkbox"/> Crèche
<input type="checkbox"/> formation-musicale.org	<input type="checkbox"/> Médecin
<input type="checkbox"/> aimusique.com	<input type="checkbox"/> Bibliothèque
<input type="checkbox"/> autres sites : .....	<input type="checkbox"/> Discothèque <input type="checkbox"/> Autres : .....

**Je soussigné(e).....**

1) **m'engage à respecter la documentation 2018-2019 de la fédération AIMP, qui tient lieu de règlement intérieur pour toutes les Académies Musicales, son tarif et les conditions d'annulations dont il a pris connaissance ; rappel des conditions d'annulations : l'élève ne s'engage que pour un trimestre ; les Académies Musicales s'engagent à restituer les chèques correspondants aux cours qui ne seraient plus dus, dans la mesure où l'annulation est signalée par **simple courrier** et sous-réserve de **respecter les dates limites d'annulation** : pour le 4° trim., avant le 6 septembre 2018, pour le 1° trim., avant le 10 décembre 2018, pour le 2° trim., avant le 11 mars 2019 ;**

2) **m'engage à respecter les lois en vigueur, notamment celles relatives à l'usage de photocopies de partitions de musique éditées et celles réglementant l'usage de logiciels d'édition musicale/de MAO. En cas de non-observation des dispositions législatives en la matière de la part de l'adhérent, l'Académie serait en droit d'exclure de l'association le contrevenant sans aucun remboursement ni préavis. Les Académies et les enseignants seraient déchargés de toute responsabilité envers l'infraction constatée.**

3) **accepte que l'AIMP collecte et utilise les données personnelles que j'ai renseignées dans ce formulaire. Je certifie avoir été informé(e) que les informations recueillies sont nécessaires pour mon adhésion, sont destinées au secrétariat de l'association et font l'objet d'un traitement informatique. Je prends note que je bénéficie, en application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, en m'adressant à AIMP 1 rue Henri Becque Hall D BAL98 – 75013 Paris ou musicale@aimparis.fr.**

Autorisation à l'AIMP d'utiliser des images animées ou non ou des productions sonores de l'élève :  Non  Oui à usage interne  Oui à usage interne et externe

**Autorisation de sortie (élèves de moins de 18 ans)** Je soussigné(e)....., représentant légal de cet élève adhérent

Autorise ..... à partir seul de(s) l'Académie(s) Musicale(s) après le(s) cours suivi(s) ou en cas d'absence d'un professeur.

N'autorise pas ..... à partir seul de(s) l'Académie(s) Musicale(s) après le(s) cours suivi(s) ou en cas d'absence d'un professeur.

Ci-joint l'adhésion 2018-2019 de **63€**  chèque (à part, séparé des prestations, sans chèque vacances) : .....€  espèces : .....€

**Nom du payeur : .....** **Date : \_\_\_/\_\_\_/201\_\_** **Signature**

