

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**Année scolaire 2026-2027**

**L'élève :**

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	
Adresse :	
N° de téléphone :	Email :
Personne à prévenir en cas d'urgence :	

**Représentant légal (pour les élèves mineurs) :**

<input type="checkbox"/> Père	<input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Tuteur	<input type="checkbox"/> Autres :
Nom :	Prénom :		
Adresse :			
N° de téléphone :	Email :		

- J'accepte de recevoir par e-mail les informations du Centre de Formation Artistique MEZZO-FORTE.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à y souscrire.
- Je m'engage à informer l'association de toute condition médicale ou besoin particulier de mon enfant qui pourrait affecter sa participation aux activités de Mezzo-Forte.
- Conformément au droit à l'image, j'autorise l'utilisation de mon image ou de celle de mon enfant par Mezzo-Forte.
- Pour le Parcours Cinéma uniquement : J'autorise mon enfant à participer à des sorties occasionnelles à St-Marcellin dans le cadre de tournage extérieur encadrées par les professeurs du Parcours Cinéma.

Quotient Familial :

**Choix de la formation :**

MUSIQUE	<input type="checkbox"/> Parcours découverte instrument <input type="checkbox"/> Violon - <input type="checkbox"/> Piano - <input type="checkbox"/> Guitare - <input type="checkbox"/> Flûte - <input type="checkbox"/> Saxophone - <input type="checkbox"/> Clarinette - <input type="checkbox"/> Batterie <input type="checkbox"/> Formation Musicale - Niveau : <input type="checkbox"/> Orchestre <input type="checkbox"/> Chorale <input type="checkbox"/> MUSAC
DESSIN	<input type="checkbox"/> Cours enfants <input type="checkbox"/> Cours adolescents <input type="checkbox"/> Cours adultes
THÉÂTRE	<input type="checkbox"/> Cours enfants <input type="checkbox"/> Cours adultes
CINEMA	<input type="checkbox"/> Cours enfants <input type="checkbox"/> Cours ado/adulte
<input type="checkbox"/> Autre souhait :	

**Engagement de l'élève (ou parents si élève mineur) :**

Je soussigné(e), ....., reconnaît avoir pris connaissance des informations ci-dessus et atteste de leur exactitude. En cas d'absence, je m'engage à avertir par mail ou par téléphone le professeur dans les plus brefs délais.

À....., le ..... Signature :

**DÉBUT DES COURS : LUNDI 21 SEPTEMBRE 2026**