

PHOTO

## FORMULAIRE DE REINSCRIPTION 2024 - 2025

REINSCRIPTION Du 17/06/2024 au 28/06/2024  
Uniquement pour les élèves inscrits en 2023/2024.

**Les demandes de réinscriptions déposées après la date limite du 28/06/2024, seront traitées dans la limite des places disponibles.**

**Les frais de scolarité du trimestre entamé sont facturés ainsi que les trimestres suivants.**

**Tout dossier incomplet ou mal renseigné sera systématiquement renvoyé sans traitement.**

### ELEVE

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal / Ville : .....

CAPM       Hors habitants CAPM 77       Hors habitants Département 77

Tél domicile : ..... Mobile \* : ..... Tél pro : .....

E-mail \* : .....

Date naissance : ..... Sexe :  M  F

Etablissement scolaire 2024/2025 : ..... Niveau scolaire 2024/2025 : .....

### RESPONSABLE LEGAL 1 POUR LES ELEVES MINEURS

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal / Ville : .....

Tél domicile : ..... Mobile\* : ..... Tél pro : .....

E-mail\* : .....

### RESPONSABLE LEGAL 2 POUR LES ELEVES MINEURS

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP Ville : .....

Tél domicile : ..... Mobile\* : ..... Tél pro : .....

E-mail \* : .....

### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Mme  M. Nom : ..... Prénom : .....

En qualité de : .....

Tél domicile : ..... Mobile\* : .....

E-mail \* : .....

**\*La transmission du n° de téléphone portable et de l'e-mail des responsables légaux sont obligatoires.**

Pour tout changement merci de nous en informer rapidement par mail : [citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr)

*Conformément au Règlement Général de la Protection des Données, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à M. Président de la Communauté d'Agglomération du Pays de Meaux - Adresse – 77100 MEAUX.*

*Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant en envoyant votre demande à l'adresse suivante : [citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr)*

\* La Cité de la musique propose des parcours Études ou Adultes comprenant la pratique instrumentale, la formation musicale et la pratique collective.

Les élèves sont accueillis à partir de 4 ans (jardin musical) jusqu'à l'âge adulte.

Merci d'indiquer votre choix par ordre de préférence.

## LES PARCOURS D'APPRENTISSAGES

### Parcours Premiers Pas (hors parcours)

Jardin (4 ans)       Eveil (5ans)

\* **ADI** : Atelier de Découverte Instrumentale et Initiation Formation Musicale (IFM voir liste) (6 ans, CP) Possibilité de découvrir un panel d'instruments, pour faire votre choix d'instrument. **L'organisation des ateliers ADI feront l'objet d'une communication spécifique à la rentrée.**

Choix IFM 1 : Jour : ..... Choix IFM 2 : Jour : .....

Heure ..... Heure .....

Enseignant : ..... Enseignant : .....

\* **API** : Atelier de Pratique Instrumentale choisi et Initiation Formation Musicale (6 ans, CP) Préciser l'instrument choisi :

.....

Choix IFM 1 : Jour : ..... Choix IFM 2 : Jour : .....

Heure ..... Heure .....

Enseignant : ..... Enseignant : .....

\* Sous réserves des places disponibles

### Parcours Etudes (Dès 7 ans) ou Parcours Adultes (+26 ans)

Niveaux Formation Musicale 2024-2025

1C1  1C2  1C3  1C4  1C5       2C1  2C2  2C3  2C4       3C1  3C2  3C3

FM JAZZ 1  FM JAZZ 2

Je ne connais pas mon niveau de Formation Musicale

Des test de Formation Musicale se dérouleront du 9 au 13 septembre 2024. L'administration de la Cité de la Musique vous contactera pour vous proposer un rendez-vous.

**A compter du 03/03/2025, tous les cours de la Cité de la Musique se tiendront sur le nouveau site 2, Bis rue des Cordeliers 77100 Meaux. Les enseignements des antennes seront maintenus.**

#### Formation Musicale

En fonction des places disponibles - Merci d'indiquer 3 choix différents (Voir liste jointe)

Choix 1 : Jour : ..... Heure : .....

Enseignant : .....

Choix 2 : Jour : ..... Heure : .....

Enseignant : .....

Choix 3 : Jour : ..... Heure : .....

Enseignant : .....

**Pratique(s) Collective(s) 2024 – 2025 obligatoire dès 7 ans** Choix à déterminer avec le professeur d'instrument ou de chant (Voir liste jointe)

#### Instrument(s) ou Chant individuel souhaité(s) - Rentrée 2024/2025

En fonction des places disponibles – Merci d'indiquer 2 choix différents

Instrument pratiqué 1 : .....

Instrument pratiqué 2 : .....

### Parcours Projets

Prendre contact avec la Directrice des Parcours Pédagogiques pour un entretien préalable d'orientation : [citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr)

### Parcours Handi'Symphonie

Prendre contact avec la Directrice des Parcours pédagogiques pour un entretien préalable d'orientation et le Référent Musique et Handicap : [citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr)

## CAS PARTICULIERS (Hors Parcours)

**Formation Musicale seule (voir liste jointe)**  Choix 1 Indiquer le lieu et le cours : .....  
 Choix 2 Indiquer le lieu et le cours : .....

**Pratique Collective seule (voir liste jointe)**  Choix 1 Indiquer la pratique : .....  
 Choix 2 Indiquer la pratique : .....

**2<sup>ème</sup> discipline (instruments ou chant) :** Dans le cadre d'une deuxième discipline, la tarification appliquée correspondra à un forfait parcours musical complet supplémentaire.

**Location d'instrument :** Souscription obligatoire à une assurance en cas de dommage ou vol du matériel

**- Tout changement devra faire systématiquement l'objet d'une demande motivée et adressée par écrit au Secrétariat à la scolarité de la Cité de la Musique : [citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr) Après décision de la Direction, les enseignants seront informés.**

### Pièces à fournir :

- Avis d'imposition 2023-2024 **OU** Attestation CAF récente, précisant le Quotient Familial
- Photocopie justificatif de domicile de moins de 3 mois (facture énergétique, quittance de loyer, facture téléphonique...) **OBLIGATOIRE**
- Livret de famille **OU** carte d'identité - **OBLIGATOIRE**
- Assurance responsabilité civile pour tous les élèves inscrits - **OBLIGATOIRE**
- Photo d'identité récente de l'élève (facultative)

### Paielement par prélèvement :

- Mandat de prélèvement SEPA **OBLIGATOIRE**
- Relevé d'Identité Bancaire ou postal au format IBAN/BIC **OBLIGATOIRE**

### Pièces jointes :

- Règlement Intérieur partie 2, relatif aux élèves et aux usagers
- Liste des créneaux de Formation Musicale
- Liste des créneaux des pratiques collectives
- Plaquette d'information
- Mandat de prélèvement Sepa

## REGLEMENT INTERIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du Règlement intérieur Partie 2, relatif aux élèves et aux usagers et l'accepter sans conditions.

**Date et Signature par les représentants légaux obligatoire**

## FRAIS DE DOSSIER NON REMBOURSABLE

Versement des frais de dossier par chèque bancaire uniquement à l'ordre de : **Régie de Recette CMS.VEIL** d'un montant de 25 € par élève inscrit - **Obligatoire pour validation de votre dossier d'inscription.**

## AUTORISATIONS

**Autorisation de sortie** : Je soussigné(e), M. ou Mme ....., agissant en qualité de père, mère, parent, exerçant le droit de garde, tuteur,  **AUTORISE** /  **N'AUTORISE PAS**

mon enfant **Nom** : ..... **Prénom** : .....  
à quitter seul(e) la Cité de la Musique à l'issue de ses cours et décharge de toute responsabilité la Cité de la Musique de tout incident qui pourrait subvenir à partir de ce moment et déclare renoncer à tout recours à son encontre.  
Je déclare sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale de l'enfant précité.

**Date et Signature par les représentants légaux obligatoires**  
Merci de recopier la mention « Lu et approuvé bon pour décharge de sortie »

## DROITS A L'IMAGE

**Droits à l'image** :  **AUTORISE** /  **N'AUTORISE PAS** mon enfant et/ou moi-même à être filmé ou photographié durant les activités et je donne l'autorisation à la Communauté d'Agglomération du Pays de Meaux d'utiliser les images sur ses supports de communication.

**Date et signature par les représentants légaux obligatoires**

## RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET AUTRES

Situation de handicap ou problème médical nécessitant un accueil spécifique de l'élève :

.....

Autres :

.....

**Date et heure de réception au Secrétariat de la scolarité** .....

**Règlement**  ..... € **Nombre d'inscrit(s)** .....

**RIB**

[Site de Pinteville](#)

49 cours de Pinteville – 01 64 34 68 03

[Site du Temple](#)

Place du Temple – 01 60 25 20 39

[citedelamusique@meaux.fr](mailto:citedelamusique@meaux.fr)