

FICHE DE VŒUX (Pré-inscription sur liste d'attente)

NOM de l'élève : **Prénom :**

Date de naissance :/...../..... Sexe : M ☐ F ☐ Enfant ☐ Etudiant ☐ Adulte ☐

Niveau scolaire (année en cours) :

Etablissement scolaire / commune :

Responsable légal 1 (ou élève majeur) ☐ Mr ☐ Mme

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Mail :

Date de naissance :

Profession :

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Responsable légal 2 ☐ Mr ☐ Mme

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tel :

Mail :

Date de naissance :

Profession :

Lien avec l'enfant : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Composition de votre foyer

Nombre de personnes vivant dans le foyer : 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ou + ☐

Structure familiale : parent seul ☐ couple marié/pacsé ☐ couple non marié ☐ famille recomposée ☐ célibataire ☐ veuf(ve) ☐

MUSIQUE : ☐ à Torcy ☐ à Vaires-sur-Marne

☐ **Eveil** (niveau scolaire GS) ☐ **Initiation** (niveau scolaire CP)

☐ **Instrument** (à partir du CE1) *NB : la pratique d'un instrument nécessite un cours de Formation Musicale*

Choix 1 : Choix 2 : Choix 3 :

☐ **Atelier / pratiques collectives** :

DANSE : ☐ à Torcy

☐ **Eveil** (niveaux scolaires GS-CP) ☐ **Initiation** (niveau CE1)

☐ **Cursus danse** (à partir du CE2) : ☐ danse classique ☐ danse contemporaine ☐ danse jazz

> Parlez-nous de vous ! (motivation, commentaires, expérience artistique, etc...) :

L'élève nécessite-t-il un accompagnement spécifique ou lié à son état de santé ? ☐ Oui ☐ Non
(Nous prendrons le temps d'échanger afin d'accompagner au mieux votre enfant dans son parcours d'apprentissage)

Date : / /

Signature :