





PRATIQUE INSTRUMENTS

ANNEE	INSTRUMENT PRATIQUE	Nbre D'HEURES PAR SEMAINE	STRUCTURES

OBSERVATIONS OU AUTRES PRATIQUES ...



## **INSCRIPTION AUX ATELIERS ORCHESTRE VARIETES**

**Adhésion** : cotisation pour adhésion KIDS 35€ (frais de costumes et d'accessoires prestations,...).

**Tarif annuel (1 Atelier 2h + Atelier collectif Orchestre Variétés ) : 405€ (octobre à Juin inclus)**

- Une fois (par chèque ou Virement)
- Au trimestre (05 septembre – 05 décembre – 05 mars) – En 3 chèques de 135€ à l'inscription
- Au Mois (uniquement par Virement permanent mis en place de 45€)

**Souhaits pour l'année** (cochez les cases correspondantes) :

Ateliers Collectifs KIDS : (1 atelier par semaine + 2h en collectif orchestre 1x/mois)

Chant  Danse  Batterie  Clavier

Guitare  Guitare Basse  Trompette  DJ

\*\*\*\*\*

- **Cours spécifiques Adultes (35€ le mois) – durée des cours 45mn :**  
**Adhésion Annuelle à l'association : 15€ l'année**

Chant  Batterie  Clavier  Guitare

Guitare Basse  Trompette  DJ  Show Danse

**A Ramener à l'Académie SAINTBOR KIDS** (le jour de l'inscription) :

- Dossier d'inscription 2023/2024

- Fiche d'inscription – Fiche de l'élève – Inscription aux ateliers - fiche sanitaire – autorisation parentale –  
Autorisation de prise de vue photographique et d'enregistrements audiovisuels) – (téléchargeable sur notre site internet)

Le montant total des ateliers ou en  
fonction du choix de paiement :

Paiements acceptés : espèces, chèques (à l'ordre de John Saintbor Music)

**Comment vous avez connu l'académie SAINTBOR KIDS ?**

Presse  Bouche à oreille  Tract  Forum des associations

Recherche internet  Autre : .....

**Date et signature du représentant légal.**



## FICHE SANITAIRE DE LIAISON ANNUELLE

Cette fiche a été conçue pour recueillir des renseignements médicaux

complémentaires, pour une utilisation interne, dans le respect du secret médical, afin d'assurer l'accueil de l'adhérent(e) dans les meilleures conditions.

### ETAT CIVIL DE L'ADHERENT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Sexe : F  M

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_

Pour les mineurs, nom de l'assuré(e) : \_\_\_\_\_

### INDICATIONS MEDICALES

Médecin traitant - nom et téléphone : .....

Vaccination tétanos : date vaccin : .....

Allergie(s) (alimentaires, médicamenteuses, ...) oui\* non\*

Si oui lesquelles : .....

Asthme oui\* non\*

Diabète oui\* non\*

Épilepsie oui\* non\* (\*) entourer la réponse

Autre(s) pathologie(s) : .....

Antécédents médicaux : (interventions chirurgicales, accidents, fractures, traumatismes, lésions musculaires)

Recommandation(s) utile(s) (port de lunettes, lentilles, appareils etc...)

Je soussigné(e) ....., (responsable légal de l'enfant .....,),

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler tout problème de santé qui pourrait survenir au cours de l'année après rédaction de cette fiche. J'autorise l'Académie SAINTBOR KIDS à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Nota : AUCUN TRAITEMENT MEDICAL NE SERA ADMINISTRE PAR L'ECOLE NI PAR AUCUN DES MEMBRES DE L'ENCADREMENT.

Date et signature du représentant légal.



---

## AUTORISATION PARENTALE

DOCUMENT OBLIGATOIRE POUR LES MINEURS  
(à remplir par le responsable légal)

Je soussigné(e), (responsable légal), .....  
**autorise / n'autorise pas** \* mon enfant : ..... à rentrer  
seul(e) chez lui (elle) à la fin de son atelier hebdomadaire à l'Académie SAINTBOR KIDS.

*\* rayer la mention inutile*

J'autorise les personnes suivantes à venir le/la chercher à la fin de son atelier :

NOM : ..... ☎ .....

NOM : ..... ☎ .....

NOM : ..... ☎ .....

### LISTE DES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'ABSENCE OU D'URGENCE

NOM : ..... ☎ .....

NOM : ..... ☎ .....

NOM : ..... ☎ .....

Date et signature du représentant légal.



## AUTORISATION DE PRISE DE VUE PHOTOGRAPHIQUES ET D'ENREGISTREMENT AUDIOVISUELS

Je soussigné(e) :

NOM-PRENOM (Mère) : .....

Demeurant .....

Email ..... Tel. ....

NOM-PRENOM (Père) : .....

Demeurant .....

Email ..... Tel. ....

Agissant en qualité de Responsables légaux de : .....

Accordons à l'Académie SAINTBOR KIDS, l'autorisation d'effectuer, dans le cadre des cours, des répétitions, des représentations et des divers évènements organisées au cours de l'année 2021/2022, des prises de vue photographiques et des enregistrements audiovisuels sur lesquels notre enfant pourrait apparaître.

Nous accordons à l'Académie SAINTBOR KIDS l'autorisation de diffuser des images captées, fixées et enregistrées sur un réseau filaire ou sans fils, de quelque nature que ce soit (internet, réseaux sociaux, presse).

Nous accordons cette autorisation à titre gracieux et pour un territoire illimité.

La présente autorisation est consentie sans limitation de durée.

Nous n'autorisons pas l'Académie SAINTBOR KIDS à céder les clichés représentant notre enfant, à un tiers.

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée.

Fait à .....

Le .....

**Date et signature des représentants légaux.**