



École de Musique de Rémire-Montjoly

Direction des affaires culturelles "Pôle Scolarité"

Madame, Monsieur,

Nous vous souhaitons la bienvenue à l'École de Musique de Rémire-Montjoly.

Afin de valider votre inscription, nous vous invitons à nous retourner :

- Le dossier d'inscription et le règlement intérieur dûment complétés
- 1 photo d'identité de l'élève
- Une copie du justificatif de domicile (Edf, eau, Téléphone) datant de moins de 3 mois.
- Photocopie de la pièce d'identité du ou des parent(s)
- Photocopie du livret de famille (page parent(s) + enfant(s))
- Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile (parents ou élèves) en cours de validité.
- Le Règlement des cours + droits d'inscription

Les inscriptions doivent être fermes et définitives, afin de nous permettre d'assurer le bon fonctionnement de l'école et l'organisation des horaires hebdomadaires. **(Tout dossier incomplet ne sera pas accepté).**

Retour des inscriptions. à l'École de Musique de Rémire-Montjoly (Pôle scolarité)

*Adresse située : Rue Robert PIERRE-CHARLES 97354 REMIRE-MONTJOLY
(ESPACE CULTUREL JOSEPH HO TEN YOU).*

Horaire d'ouverture des bureaux :
Du Lundi au Vendredi de 08h30 à 13h00.
(Après-midi) Mardi et Jeudi de 14h00 à 15h30.

Le Pôle Scolarité

**Les inscriptions se feront dans la limite des places disponibles. Priorité sera donnée aux enfants résidant dans la Commune.*

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année Scolaire 2025-2026

 Inscription

 Réinscription

L'ELEVE			
Nom :	Prénom(s) :		
Date de naissance :	Lieu :	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Etablissement Scolaire	Classe 2025/2026 :		
N° Téléphone :	- Domicile :		
	- Portable :		

PERE			
Nom :	Prénom(s) :		
Profession :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
N° Téléphone :	- Domicile :		
	- Portable :		
	- Travail :		
Adresse mail :			

MERE			
Nom:	Prénom(s) :		
Profession :			
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
N°téléphone :	- Domicile :		
	- Portable :		
	- Travail :		
Adresse mail :			

J'accepte de recevoir par e-mail les informations de l'Ecole de Musique de Rémire-Montjoly.

Activités musicales antérieures de l'élève (facultatif)

Etablissement	Années	Discipline(s)	Professeur(s)	Niveau/diplôme

► **Choix de la formation** (cocher les cases utiles)

La formation instrumentale pour les enfants comprend :

- ½ heure de cours particulier d'instrument
- 1 heure de solfège (à partir de 7 ans)

FORMATION ENFANTS (de 5 à 10 ans)

- | | | | |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Chant (6 ans) | <input type="checkbox"/> Tambour Traditionnel (7 ans) | <input type="checkbox"/> Piano (7 ans) | <input type="checkbox"/> Eveil et Initiation (5 ans) |
| <input type="checkbox"/> Guitare (7 ans) | <input type="checkbox"/> Batterie (7 ans) | <input type="checkbox"/> Danse (5 ans) | <input type="checkbox"/> Solfège (7 ans) |

► ***Tarifs annuels** (information communiquée sous réserve)

ENFANTS (résidents) (Forfait annuel hors vacances scolaires)	Droits d'inscription/Annuel	Montant des cours /Annuel
1 ^{er} enfant	30 €	180 €
2 ^{ème} Enfant	20 €	150€
3 ^{ème} enfant	10 €	120€
4 ^{ème} enfant et plus	0 €	40 €

ENFANT (non-résidents) (Forfait annuel hors vacances scolaires)	Droit d'inscription	Montant des cours
1 Enfant	50 €	300€

► **Paielement**

PAIEMENT DES DROITS D'INSCRIPTION ET DES COURS EN 1 FOIS

- Espèce
- Carte bleue
- Virement Bancaire **
- Chèque* (n°.....Banque

*à l'ordre de la Régie des Affaires Culturelles de Rémire-Montjoly

** (RIB voir annexe 1)

Exploitation de l'image 2025/2026

Je soussigné(e)

.....

J'autorise Je n'autorise pas

L'exploitation sur support photographique ou informatique des photos et des films pris pendant les cours ou les spectacles exclusivement pour la présentation et l'illustration des activités de l'école de musique pour moi-même ou pour mon fils ou ma fille.

Signature :

Décharge médicale 2025/2026

En cas d'urgence et d'impossibilité de contacter les parents, ou le conjoint

J'autorise Je n'autorise

L(e)a responsable du pôle scolarité, à prendre toutes les mesures qui s'imposent, y compris l'hospitalisation si nécessaire en cas d'accident.

Nom du médecin traitant :

.....

Tél. du médecin

Signature :

► **Engagement de l'élève ou de son représentant**

Je soussigné(e),, reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à y souscrire.

En tant qu'élève, je m'engage :

- À être assidu(e)
- À participer aux diverses manifestations proposées par mon professeur (auditions, concerts, etc....)
- À participer aux évaluations proposées par l'École de Musique de Rémire-Montjoly.

À, le

Signature

► **Engagement des parents**

Je soussigné(e),, reconnait avoir pris connaissance des informations ci-dessus et atteste de leur exactitude. Je déclare avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur, en avoir pris connaissance et en accepter les modalités.

En cas d'absence, (fournir un justificatif), je m'engage à avertir par mail ou par téléphone la responsable du Pôle scolarité, ou à défaut le professeur dans les plus brefs délais.

À, le

Signature

ANNEXE 1

TRESOR PUBLIC

RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

PARTIE RÉSERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

Le relevé ci-contre est destiné à être remis à vos créanciers ou débiteurs, français ou étrangers, appelés à faire inscrire des opérations à votre comptes (virements, paiements des quittances, etc...)

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Code banque 10071	Code guichet 97300	N compte 00002005302	Clé 54
----------------------	-----------------------	-------------------------	-----------

IBAN (International Bank Account Number)

FR76	1007	1973	0000	0020	0530	254
------	------	------	------	------	------	-----

Titulaire du compte

REGIE DIRECT AFF CULTURELLES
COMMUNE REMIRE MONTJOLY
ESPACE CULTUREL J HO TEN YOU 1 RUE ROBERT PIERRE CHARLES
97354 REMIRE-MONTJOLY - FRANCE

Domiciliation

TPCAYENNE

BIC (Bank Identifier Code)

TRPUFRP1