



**NOM DE L'ELEVE** : .....

**PRENOM DE L'ELEVE** : .....

**DATE DE NAISSANCE** : .....

**ADRESSE** : .....

**N° DE TELEPHONE** : ...../...../...../...../.....

**EMAIL** : .....

**INSTRUMENT CHOISI** : .....

**FORMATION MUSICALE (solfège)** :  OUI  NON

### AUTORISATION PARENTALE DE PRISE DE VUES D'UN MINEUR ET D'UTILISATION D'IMAGES LE REPRÉSENTANT

Je soussigné .....  
Responsable légal de l'enfant : (*nom & prénom*) .....

- Déclare autoriser l'école de musique municipale de Rabastens à utiliser les enregistrements, photographies de notre enfant dans le cadre précis décrit ci-après uniquement : site internet, réseaux sociaux, application mobile, plaquettes papier ou numérique.
- Déclare refuser que notre enfant soit enregistré dans le cadre de cette activité (dans le cas de photos, le visage de votre enfant sera rendu flou avec un logiciel de retouche d'images de manière à le rendre totalement impossible à identifier).

Date : ..... Signature .....

### AUTORISATION PARENTALE POUR LE DÉPART DES MINEURS SEULS

Je soussigné(e) ....., parent ou tuteur légal de

(Nom complet dudit mineur) .....

- Autorise mon enfant à quitter seul l'École de Musique,
- N'autorise pas mon enfant à quitter seul l'École de Musique

Je déclare avoir pris connaissance du fait qu'alors, la responsabilité de l'école de Musique, de l'encadrement et de la Ville de Rabastens ne pourra pas être engagée en cas d'accident survenu au cours dudit trajet.

Fait à ..... le : .....

Signature du responsable légal (*préciser qualité du responsable, Père, Mère, Autre*)