



# Studio Melting Sons

## fiche d'inscription

### ADHÉRENT

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NÉ(E) LE : ..... SEXE :  GARÇON  FILLE  MINEUR  MAJEUR

TÉL. FIXE : ..... PORTABLE : .....

EMAIL : .....

ADRESSE : .....

### RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT MINEUR

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TÉL. FIXE : ..... PORTABLE : .....

EMAIL : .....

ADRESSE : .....

### PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

TÉL. FIXE : ..... PORTABLE : .....

### ACTIVITÉS CHOISIES

MAO  RÉPÉTITIONS  ENREGISTREMENT  ATELIER MUSICAL INITIATION

ADHÉSION : .....  CHÈQUE  ESPÈCES DATE DE REMISE : .....

### AUTORISATIONS

J'AUTORISE  OUI  NON la Ville de Sainte-Geneviève-des-Bois à utiliser les photos et vidéos où je figure (réalisées dans le cadre des activités du studio Melting Sons), dans les publications municipales et sur le site Internet de Sainte-Geneviève-des-Bois.

JE SOUSSIGNÉ(E) ..... déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

FAIT À SAINTE-GENEVIÈVE-DES-BOIS, LE .....

L'ADHÉRENT(E)

LE REPRÉSENTANT LÉGAL

DOSSIER COMPLET À RENVOYER À

Centre Artistique Rudolf Noureev • 01 60 16 03 11  
3 rue Romain Rolland • 91700 Sainte-Geneviève-des-Bois

**Tout dossier incomplet  
sera automatiquement retourné.**