

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**Année scolaire 2024 / 2025**

Je soussigné.....

Adresse.....

Téléphone : fixe..... Portable.....

Adresse mail.....@.....

Date et lieu de naissance du Père.....

Date et lieu de naissance de la Mère.....

Déclare  Inscrire  M'inscrire

Nom Prénom.....

Date et lieu de naissance de l'élève : .....

Niveau scolaire à la rentrée 2024-2025 : .....

**1°) FORMATION MUSICALE** (obligatoire pour les enfants, jusqu'à l'obtention de l'examen de fin de 2<sup>ème</sup> cycle)

**Eveil Musical** (5 ans – enfants en GSM)

**Initiation Musicale** (6 ans – enfants au CP)

**Formation Musicale** (à partir de 7 ans)

**2°) FORMATION INSTRUMENTALE**

**TROMPETTE**

**BATTERIE**

**CLARINETTE**

**GUITARE**

**FLUTE TRAVERSIERE**

**TUBA**

**PIANO**

**SAXOPHONE**

**TROMBONE**

**VIOLON ou ALTO**

**VIOLONCELLE**

**PERCUSSIONS**

**3°) PRATIQUES COLLECTIVES**

**Chorale pour adultes**

**Atelier de musiques actuelles**

**Ensembles instrumentaux**

A..... le .....

Signature du responsable légal :



# Mandat de prélèvement SEPA

**L'adhésion au prélèvement permet de simplifier le paiement, celui-ci se faisant de façon automatique sans risque de retard, le 15 du mois et sans nécessité de déplacement.**

## INFORMATIONS DEBITEUR

TITULAIRE COMPTE \_\_\_\_\_

VOTRE ADRESSE \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

BIC 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## INFORMATIONS CREANCIER

NOM **COMMUNAUTE DE COMMUNES BASTIDES DE LOMAGNE**  
ICS **FR59ZZZ679791**  
ADRESSE **ZA Route d'Auch - 32120 MAUVEZIN**

### PRESTATION(S) FACTUREE(S) (cocher la ou les bonnes cases)

Centres de loisirs (ALAE-ALSH)

Cantines

Ecole de musique

Fait à ....., le .....

Signature(s)

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, conformément aux instructions du créancier. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Merci de retourner ce document complété et signé, par mail à [compta@ccbl32.fr](mailto:compta@ccbl32.fr), accompagné de votre [RIB.](#)**

### A REMPLIR PAR LE CREANCIER

Références mandat :

.....  
.....



**ECOLE DE MUSIQUE  
DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES BASTIDES DE LOMAGNE**

**Autorisation de libre utilisation  
D'images photographiques et vidéos**

**Si personne mineure**

Je soussigné(e).....

Représentant légal de l'élève ; NOM Prénom(s).....

Demeurant.....

Téléphone.....

- Autorise l'école de musique de la Communauté de Communes Bastides de Lomagne à utiliser l'image de mon enfant seul.e ou en groupe
- photos ou vidéos prises dans le cadre pédagogique de l'école de musique
  - photos ou vidéos utilisées dans le cadre de la communication interne et externe de l'école de musique (agenda, présentation de l'école de musique, plaquette papier, affiches, sites et réseaux sociaux de la communauté de communes Bastides de Lomagne, presse, etc.....
- Je n'autorise pas l'école de musique de la Communauté de Communes Bastides de Lomagne à utiliser l'image de mon enfant seul.e ou en groupe

**Si personne majeure**

Je soussigné(e).....

Demeurant.....

Téléphone.....

- Autorise l'école de musique de la Communauté de Communes Bastides de Lomagne à utiliser mon image seul.e ou en groupe
- photos ou vidéos prises dans le cadre pédagogique de l'école de musique
  - photos ou vidéos utilisées dans le cadre de la communication interne et externe de l'école de musique (agenda, présentation de l'école de musique, plaquette papier, affiches, sites et réseaux sociaux de la communauté de communes Bastides de Lomagne, presse, etc.....
- Je n'autorise pas l'école de musique de la Communauté de Communes Bastides de Lomagne à utiliser mon image seul.e ou en groupe

Fait à .....Le.....Signature