



# ACADÉMIE NATIONALE PETITES MAINS SYMPHONIQUES

## INSCRIPTION

(à renvoyer par mail :

**[ecoledesroches@ecoledesroches.com](mailto:ecoledesroches@ecoledesroches.com))**

DU 11 AU 23 AOÛT 2019

17e Académie Nationale Petites Mains Symphoniques  
Orchestre Symphonique, Musique de Chambre, Musique Actuelle  
Chœur et Jazz pour les enfants de 6 à 17 ans  
Des activités sportives et manuelles encadrées  
Une équipe de Professeurs reconnus



## ENFANT

Nom		Prénom		Photo
Genre		Date de naissance		
Téléphone		Portable		
Adresse				
CP		Ville		
E-mail				
Pension	<input type="checkbox"/>	Demi-Pension	<input type="checkbox"/>	
Instrument(s) pratiqué(s)		Niveau instrumental		
École de musique		Nom du professeur		
Email professeur				
Assurance individuelle		N° de contrat		
Assurance instrument		N° de contrat		

## OPTION(S) FACULTATIVE(S) GRATUITE(S) DÉSIRÉE(S)

Musique de chambre       Musique actuelle       Jazz       Choeur

## PARENTS

En cas d'urgence entre le 11 et le 23 août 2019, prévenir :

Mme, M. ....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

Email(s) : .....

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mme, M. ....

tuteur légal de l'enfant : .....

Tél fixe des parents : ..... Tél portable : .....

- autorise mon enfant susnommé à participer au stage « Académie Nationale Petites Mains Symphoniques » du 11 au 23 août 2019 à l'Ecole des Roches à Verneuil d'Avre et d'Iton (27130).
- autorise les responsables à intervenir et faire pratiquer les soins médicaux nécessaires éventuels dans l'intérêt de l'enfant.
- autorise les responsables à véhiculer l'enfant dans le cadre des activités du stage et du festival (concerts, activités...).

J'ai lu et accepte toutes les conditions énumérées dans le règlement du stage (ci-joint). Mon enfant s'engage à participer et à assister à toutes les activités musicales du stage.

A : ..... Le : .....

Signature obligatoire du tuteur légal :

## PAIEMENT PAR CARTE BANCAIRE

Nom de l'élève .....

J'autorise l'École des Roches à débiter sur ma carte VISA – EUROCARD – MASTERCARD :

- pour le montant total du séjour Académie Nationale Petites Mains Symphoniques

N° de carte bancaire :

|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

Date d'expiration ...../...../..... N° ID (3 derniers chiffres) |.....|.....|.....|

Signature obligatoire

Paiement par virement bancaire (frais bancaires à votre charge).

Nom et adresse de la banque	Code banque	Code guichet	BIC SWIFT	Numéro de compte	Clé
<b>CIC EURE ENTREPRISES</b> Iban FR76 3002 7160 7900 0162 1120 164 49 rue Georges Bernard - 27000 EVREUX	30027	16079	CMCIFRPP	0016211201	64
<b>HSBC France</b> Iban FR76 3005 6009 2209 2200 0806 273 33 rue du Louvre – 75002 PARIS	30056	00922	CCFRFRPP	09220008062	73

Nom du bénéficiaire : ÉCOLE DES ROCHES - Motif du paiement : Nom de l'élève concerné

## ARRIVÉE & DÉPART DE L'ÉCOLE

Prénom..... Nom .....

### VOUS ACCOMPAGNEREZ VOTRE ENFANT : ATTENTION L'ACADEMIE DEBUTERA à 14h

- J'accompagnerai mon enfant à l'École des Roches le dimanche 11 Août 2019
- Je reprendrai mon enfant le 23 Août 2019 au soir après le concert de clôture
- Je reprendrai mon enfant le 24 Août 2019 en début de matinée avant 11 heures

### VOTRE ENFANT PRENDRA LE BUS (25€ supplémentaire par voyage et par enfant) :

- Je réserve une place dans le bus à l'aller le 11 Août 2019 au départ de Paris à 10h
- Je réserve une place dans le bus au retour le 24 Août 2019 au départ des Roches à 10h30

N.B : le 11 Août 2019, un repas sera prévu uniquement pour les enfants qui arriveront en bus. Néanmoins, pour le retour le 24 Août 2019, veuillez prévoir un déjeuner à l'arrivée de votre enfant à Paris puisque celui-ci ne sera pas fourni par l'École des Roches.

## TARIFS 2019

	Montant à payer		Total
	1er enfant	Enfant supplémentaire	
<b>Tarif «hors PMS» pour les enfants Français</b>			
Académie en pension complète	980 €	880 € x .....	
Académie en demi-pension	730 €	660 € x .....	
<b>Tarif pour les enfants membres de l'Association PMS</b>			
Académie en pension complète (hébergement, trois repas par jour, goûters et activités)	665 €	600 € x .....	
Académie en demi-pension (déjeuner du midi, goûters et activités)	550 €	495 € x .....	
<b>Suppléments</b>			
Une place de bus Paris-École des Roches le 12 août 2019	25 €	25 €	
Une place de bus École des Roches-Paris le 25 août 2019	25 €	25 €	
<b>Mon Règlement :</b>			

TVA non applicable selon l'article en vigueur du CGI (décret n°2003@362 du 7 juillet 2003, complété par l'instruction fiscale BOI 3 CA du 7 août 2003).

**IMPORTANT :** votre règlement doit parvenir au plus tard le Vendredi 19 Juillet 2019. Vous pouvez payer par chèque à l'ordre de l'École des Roches, par virement bancaire ou par carte bancaire (voir nos coordonnées bancaires à la fin de dossier).

## FICHE SANITAIRE

JOINDRE IMPERATIVEMENT UNE PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATIONS.

### ENFANT :

Garçon  Fille

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

### RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant le séjour ? Oui  Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

### ALLERGIES CONNUES :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler) :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### INDIQUEZ CI-APRES :

Les difficultés de santé (maladie(s), accident(s), crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les précautions à prendre :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc... précisez :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

L'enfant mouille t-il son lit ? Oui  Non  Occasionnellement

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :**

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse pendant le séjour :

.....  
.....  
.....

Numéros de téléphone :

**Mère**

domicile : .....

portable : .....

travail : .....

**Père**

Domicile : .....

portable : .....

travail : .....

**NOM ET TÉLÉPHONE DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF) :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Je soussigné(e), .....,  
responsable légal de l'enfant....., déclare exacts les renseignements  
portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures  
(traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.  
J'autorise également, si nécessaire, le directeur du séjour à faire sortir mon enfant de l'hôpital après une  
hospitalisation.

N° de sécurité sociale : .....

Date :

Signature :

**AUTORISATION PARENTALE SUR LA LIBRE UTILISATION  
DE L'IMAGE D'UNE PERSONNE MINEURE**

Je, soussigné(e), .....

Demeurant : .....

.....

Autorise la prise de vues au cours de l'Académie Nationale Petites Mains Symphoniques 2019 à l'Ecole des Roches, et la publication de l'image sur laquelle apparait mon enfant :

Nom et prénom : .....

Ceci, sur différents supports (écrit, numérique, audio-visuel) et sans limitation de durée.

Je reconnais également que les utilisations éventuelles ne peuvent porter atteinte à sa vie privée.

Et, plus généralement, ne sont pas de nature à lui nuire ou à lui causer un quelconque préjudice.

Fait à : ..... le : .....

Signature :

Prénom..... Nom .....

## RÈGLEMENT INTERIEUR

- Les stagiaires mineurs seront placés sous la responsabilité des professeurs pendant les heures de cours.
- Les enfants seront encadrés durant la totalité du séjour, pendant leur temps libre, au moment des repas et le soir au moment du coucher par le(s) chef(s) de maison accompagné(s) des bénévoles PMS.
- Chaque chef de maison sera référent d'un groupe d'enfants, accompagnera et encadrera ce groupe durant toute l'Académie ainsi que pour tout déplacement relevant de l'organisation du stage.
- Cette Académie propose, aux jeunes musiciens qui le souhaitent, de participer à des ateliers de musique de chambre en formations traditionnelles, quatuor à cordes, quatuor à vents ou quintette de cuivres par exemple. L'encadrement sera assuré par des professeurs qualifiés.
- L'atelier se déroulera tout au long de la journée en fonction des disponibilités des stagiaires et aboutira par la réalisation d'un concert de fin stage.
- L'organisateur se réserve le droit en cas d'événements indépendants de sa volonté, d'indisponibilité d'un (des) professeur(s) ou d'insuffisance de participants, d'annuler tout ou partie du stage. Les sommes versées sont alors restituées à l'exclusion de toute indemnité. Le remplacement d'un professeur ne constitue pas une cause d'annulation du stage de la part de l'organisateur comme du stagiaire. En cas d'annulation de la part du stagiaire, quelle que soit la cause d'un désistement de la part du stagiaire ou en cas de renvoi, le montant dû reste acquis à l'Ecole des Roches, sauf décision contraire de la direction.
- Les enfants stagiaires s'engagent à respecter les lieux et locaux de l'Ecole des Roches et seront désignés comme responsables en cas de dégradations volontaires. Une demande de remboursement sera envoyée aux responsables légaux en cas de dégradations volontaires causées par les enfants.
- Pour des raisons de sécurité, mis à part pour les concerts et sauf autorisation de la direction de l'école des Roches, les parents ne sont pas autorisés à rester sur le campus.
- Tout problème disciplinaire grave pourra entraîner, après consultation des parents et sur décision de la direction du stage des Petites Mains Symphoniques, un renvoi simple de l'enfant, sans qu'aucun remboursement ne soit exigible de la part des représentants légaux.
- En début de stage, chaque enfant signera les règles de vie de sa maison et du campus avec un chef de maison. Ces règles sont nécessaires au bon déroulement de leur séjour.
- L'École dégage toute responsabilité en cas de perte, de vol ou de dégradation d'effets personnels ou de valeurs.

Date : .....

Signature :