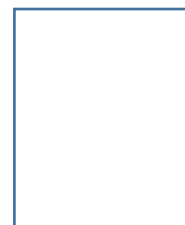


VILLE DE COMPIÈGNE




FICHE D'INSCRIPTION

ÉCOLE MUNICIPALE DES BEAUX-ARTS DE COMPIÈGNE

École des Beaux-Arts

17, rue du Harlay

 03.44.86.84.04

 sophie.lejeune@mairie-compiegne.fr

ANNÉE SCOLAIRE : 2026/2027

1. INFORMATIONS SUR L'ÉLÈVE

- Nom :
 - Prénom :
 - Date de naissance :
 - Âge :
 - Adresse :
 - Code postal : Ville :
-

2. RESPONSABLE LÉGAL (pour les mineurs)

- Nom et prénom :
 - Lien avec l'élève :
 - Téléphone :
 - Adresse e-mail :
-

3. COORDONNÉES (pour les majeurs)

- Téléphone :
 - Adresse e-mail :
-

4. ✍ ENSEIGNANT, JOUR ET HEURES DE COURS

Enseignant(e) : *(cocher)*

- Sébastien PASQUES
 - Emmanuelle PERAT
 - Abel PRADALIE
 - Carole GOLDIE
 - Olivier SIERTIN-BLANC
 - Karine OFFMAN
 - Thomas GIZOLME
-

- **Jour du cours** : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi Samedi
 - **Heure de début** : h
 - **Heure de fin** : h
-

5. 💶 TARIFS ET RÈGLEMENT

- **Tarif appliqué** :
 - **Mode de règlement** : Chèque Espèces Autre :
-

6. 📷 AUTORISATIONS

J'autorise l'École Municipale des Beaux-Arts de Compiègne à utiliser des photographies de l'élève prises dans le cadre des activités pédagogiques (expositions, supports de communication, site internet).

J'ai pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

7. ✍ SIGNATURES

- **Fait à** : **Le** : / /
- **Signature de l'élève** :

Signature :

- **Signature du responsable légal (si mineur)** :

Signature :

Merci de joindre les pièces demandées (le cas échéant) : justificatif de domicile, règlement.