

INSCRIPTION STAGE DECOUVERTE PRATIQUE MUSICALE 10-12 ANS SEMAINE DU LUNDI 14 AU VENDREDI 18 AVRIL 2025



Ce stage, proposé aux 10-12 ans dans le cadre de l'Action Jeunes de la MJC, est animé par l'équipe d'animation et accompagné par Patrick Jeanson, intervenant guitare à la MJC.

L'objectif est d'offrir aux participant.es, non-musicien.es n'ayant jamais eu l'occasion de pratiquer, une première expérience musicale à travers la découverte de différents instruments et une pratique collective favorisant une ouverture culturelle.

Contenu du stage :

- Découverte et manipulation de plusieurs instruments mis à disposition
- Choix d'un instrument à approfondir
- Initiation à la musique assistée par ordinateur (MAO)
- Pratique collective et expérimentation musicale

Ce stage offre un cadre ludique et accessible, favorisant l'écoute, la créativité et la découverte de la musique sous différentes formes.

Informations stage : du lundi 14 avril au vendredi 18 avril, de 10h à 17h, au 2 port de l'embouchure, 31000 Toulouse.

Prévoir pique-nique pour chaque midi (micro-ondes et vaisselle à disposition).

PARTICIPANT.E

Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	Lieu de naissance	<input type="text"/>
Etablissement scolaire	<input type="text"/>		

ALLERGIES / PROBLÈMES DE SANTÉ

(maladie, hospitalisation, opération,...) en précisant les dates et les précautions à prendre / la conduite à suivre

REPRESENTANTS LEGAUX

Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Quartier de résidence	<input type="text"/>

Prénom	<input type="text"/>	Nom	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>		
Ville	<input type="text"/>	Code postal	<input type="text"/>
Téléphone	<input type="text"/>	Quartier de résidence	<input type="text"/>

Je soussigné.e M. ou Mme représentant.e légal.e de autorise ce dernier à participer au stage organisé par la MJC du lundi 14 avril au vendredi 18 avril 2025.

AUTORISATION DE SOINS D'URGENCE

Je soussigné.e, M. / Mme
responsable de l'adhérent.e

déclare exacts les renseignements portés sur cette demande exceptionnelle et autorise les responsables de la M.J.C à prendre le cas échéant, toutes les mesures urgentes (hospitalisations et interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et à procéder en mon nom aux opérations d'admission, de sortie et à signer en mon nom toute décharge de responsabilité rendue nécessaire. D'autre part, nous nous engageons, s'il y a lieu, à rembourser à la M.J.C les montants des frais médicaux.

COMMUNICATION

J'accepte que l'adhérent.e soit photographié.e ou filmé.e dans le cadre des activités de la MJC et accepte l'utilisation des photos ou vidéos à des fins de communication de l'association:

- Site internet Oui Non
- Plaquettes / flyers Oui Non
- Réseaux sociaux

Je souhaite recevoir la newsletter de la MJC afin d'être tenu au courant des activités jeunesse. Oui Non

DÉPLACEMENT

J'autorise la MJC à laisser l'adhérent.e rentrer seul.e à son domicile après les activités. Oui Non

DOCUMENTS A FOURNIR

- Ordonnance récente** et les **médicaments correspondants** (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées du nom de votre enfant avec la notice), si traitement médical. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.
 - Copie des **vaccins du carnet de santé**. Si l'adhérent.e n'a pas de vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
 - Copie de l'**assurance extrascolaire** de la saison en cours ou de la **responsabilité civile**.
 - Paiement de l'**adhésion de 10€**, si non participant à un atelier de la MJC.
-

Le participant.e s'engage à respecter le règlement intérieur de l'Action jeunes en signant ce document. Cf. document fourni lors de l'inscription.

Date

Signature
du participant.e,
précédé de la mention
"lu et approuvé"

Date

Signature d'un ou des
représentant.s légal.aux
précédé de la mention "lu
et approuvé"

Pour tout renseignement supplémentaire :

MJC des Ponts Jumeaux
07.67.31.46.18
partenariataj@mjcponsjumeaux.fr

