

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGIAIRE NOTICE

Pour vous inscrire en tant que stagiaire au C.N.I.M.A. J.Mornet, il vous suffit de remplir, dater et signer l'ensemble des pièces constituant le dossier d'inscription et de l'envoyer en joignant les pièces complémentaires qui vous sont demandées à l'adresse suivante :

C.N.I.M.A. J.Mornet
Nathalie Boucheix, Directrice
Les Ludines
63950 ST SAUVES D'AUVERGNE

En cas de difficultés, n'hésitez pas à nous contacter :

- par courrier
- par téléphone au 04 73 22 27 45
- par fax : 04 73 65 58 81
- par e-mail : cnima@wanadoo.fr

Voici les pièces qui devront constituer votre dossier d'inscription :

(Cochez les afin d'être sûr(e) qu'il ne manque rien).

- feuillets d'inscription
- 1 fiche "utilisation de l'image"
- 1 fiche "assurance" (+ 1 photocopie d'attestation d'assurance)
et « Information assurance des effets personnels »
- 1 fiche "autorisation de sortie" (pour le stagiaire mineur)
- 1 fiche "autorisation de soins médicaux"
- 1 chèque d'acompte de 106 €** à l'ordre de : CNIMA.

NB. Ce dossier engageant la qualité (pédagogie, suivi personnalisé, hébergement,...) et la sécurité (assurances, soins, ...), de votre stage, tout dossier incomplet ne pourra être pris en considération.

A bientôt,
Nathalie Boucheix, Directrice.

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGIAIRE (suite)

Dossier rempli le (date).....

Etat civil -----

Nom.....Prénom.....

Date de naissance..... Age.....

Adresse.....

Code postal..... Ville

Téléphone..... Fax

Portable.....E-Mail.....

Sexe : masculin féminin Nationalité

Choix du stage -----

Je désire participer au(x) stages suivant(s) (intitulé et date : cf dépliant ou site www.cnima.com) :

Stage accordéon (ou piano) **5 jours** Stage accordéon (ou piano) **2 jours1/2**

Stage accordéon (ou piano) **mi-temps**

Dates.....

Autre stage (thématique), intitulé et dates :

.....

Formation musicale -----

Instrument.....

Autodidacte Cours

Nom du ou des

professeur(s).....

Niveau : Débutant(e) Moyen Confirmé Pro

Nombre d'années de pratique..... Diplôme(s).....

Concours.....

Dominante : classique variété autre :

Pratique du solfège : Oui Non

Si oui, niveau solfège : Débutant(e) Moyen Confirmé

Titre et compositeur du(des) morceau(x) à travailler pendant le stage :

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

DOSSIER D'INSCRIPTION STAGIAIRE (suite)

Coût des stages 5 jours et stages à thème -----

Possibilité hébergement (selon disponibilités)	Forfait hebdo* hébergement	Forfait hebdo pédagogie	TOTAL** dont 6 € de frais d'inscrip.
(Merci de cocher la formule souhaitée)			
<input type="checkbox"/> Externe	----	345 €	351€
<input type="checkbox"/> Chambre simple à 2 ou 3 lits	221 €	299 €	526 €
<input type="checkbox"/> Chambre à 2 lits avec douche et lavabo	241 €	299 €	546 €
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle simple	276 €	299 €	581 €
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec douche et lavabo	301 €	299 €	606 €
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec WC et lavabo	301 €	299 €	606 €

* Hébergement en pension complète du lundi midi au samedi midi, repas compris.

** Supplément pour arrivée dimanche soir (Dîner 11€, nuitée 16 €, petit-déjeuner 4€) : 31,00 €

** Tarifs valable jusqu'au 31 août 2020.

** **Supplément pour stages « Spécial adultes » : + 50.00 €**

Des suppléments sont demandés pour d'autres stages, voir le dépliant en cours, sous tableau tarifs.

Coût du stage 2 jours1/2 -----

Possibilité hébergement (selon disponibilités)	Forfait * hébergement	Forfait pédagogie	TOTAL** dont 6 € de frais d'inscrip.
(Merci de cocher la formule souhaitée)			
<input type="checkbox"/> Externe	----	236 €	242 €**
<input type="checkbox"/> Chambre simple à 2 ou 3 lits	106 €	205 €	317 €
<input type="checkbox"/> Chambre à 2 lits avec douche et lavabo	114 €	205 €	325€
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle simple	128 €	205 €	339 €
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec douche et lavabo	139 €	205 €	350 €
<input type="checkbox"/> Chambre individuelle avec WC et lavabo	139 €	205 €	350 €

* Hébergement en pension complète du lundi midi au mercredi fin d'après-midi, repas compris.

** Tarifs valable jusqu'au 31 août 2020.

*** Dîner mercredi soir, nuitée et petit déjeuner

Les stages débutent le lundi à 14h00. Merci de nous préciser votre heure d'arrivée :

- Dimanche entre 16 h 00 et 19 h 00 Avec repas
 (suppléments arrivée dimanche (Dîner, nuitée, petit-déjeuner) : 31,00 €.)
 Lundi dans la matinée (repas prévu à 12 h 30)
 Lundi pour 14 h 00

Votre inscription sera confirmée par courrier avec des informations supplémentaires sur le déroulement des stages.

En cas de première participation, merci de nous indiquer comment vous avez connu le CNIMA :

- Amis/famille/relations Presse Recherche Internet Facebook

Autres

**Merci de joindre à ce bulletin d'inscription un chèque d'acompte de 106 euros
à l'ordre de : CNIMA**

Fait à, le

Signature de l'élève et du responsable légal
pour les mineurs précédée de la mention
"lu et approuvé"

UTILISATION DE L'IMAGE Stagiaire

Madame, Monsieur,

Le CNIMA est amené à différentes occasions comme la réalisation de la documentation sur l'école, les salons, les publications dans des revues spécialisées, le site internet de l'école (...) à publier des photographies ou diffuser des vidéos de l'école, des cours dispensés, de concerts, galas, ...

Il se pourrait donc que vous apparaissiez sur certains de ces clichés, c'est pourquoi nous nous devons de vous demander votre autorisation quant à la publication de ces photographies et vidéos sur support papier ou numérique.

Afin de connaître votre position, nous vous prions de bien vouloir remplir et signer cette attestation.

Vous êtes mineur -----

Cette autorisation est à remplir par votre responsable légal.

Je
soussigné(e).....
.....

responsable légal de l'élève
.....

- autorise la publication de photographies et vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant que ce soit sur support papier ou numérique.
- n'autorise pas la publication de photographies ou vidéos sur lesquelles apparaît mon enfant que ce soit sur support papier ou numérique.

Vous êtes majeur-----

Cette autorisation est à remplir par vos soins.

Je soussigné(e)
.....

- autorise la publication de photographies et vidéos sur lesquelles j'apparais que ce soit sur support papier ou numérique
- n'autorise pas la publication de photographies ou vidéos sur lesquelles j'apparais que ce soit sur support papier ou numérique

Publications par vous-----

La publication par vous de tous documents photographiques ou vidéo réalisés dans l'enceinte du CNIMA, publication sur tous supports papier et numériques, et notamment sites internet, blogs et réseaux sociaux est soumise à l'approbation de la direction du CNIMA. Vous vous engagez ici à ne pas contrevenir à cette règle, merci.

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

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur :

ASSURANCE Stagiaire

L'élève (nom et prénom)
.....
.....

S'engage à justifier de la souscription d'une garantie responsabilité civile vie privée et de la présentation d'une attestation d'assurance en vigueur au jour de l'inscription. **(La garantie Responsabilité Civile (RC) est en générale incluse dans votre assurance habitation).**

Nom de l'organisme :
.....

Adresse :
.....
.....

A, le
.....

Il est conseillé au stagiaire de souscrire une assurance pour la prise en charge des dommages corporels et matériels dont il peut être victime ou qu'il peut provoquer, tant dans le cadre des activités de l'école qu'en dehors.

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur

INFORMATION ASSURANCE DES EFFETS PERSONNELS Stagiaire

Je soussigné(e)
.....

..... stagiaire
au C.N.I.M.A. de SAINT-SAUVES D'Auvergne (63), reconnais avoir été avisé(e) par les Responsables de l'Ecole que mon mobilier et mes effets personnels ne bénéficient d'aucune assurance en cas d'incendie, explosions, dégâts d'eau, vol ou autres dommages.
Je reconnais par ailleurs avoir été informé(e) que l'école décline toute responsabilité pour ce type de préjudice.

Fait à Saint-Sauves-d'Auvergne, le
.....

Signature du responsable légal
ou de l'élève majeur

AUTORISATION DE SORTIE Stagiaire mineur(e)

Je
soussigné(e).....

.....
Autorise mon fils / ma fille :

Nom.....Prénom.....

.....
Né(e) le à
.....

A sortir de l'enceinte du CNIMA, la semaine*

(du lundi midi au samedi midi)

- De 13h00 à 14h00 et de 18h30 à 19h30 : oui non

- De 20h à 22h30 : oui non

* Nous vous rappelons que le surveillant de nuit ferme les portes de l'enceinte du CNIMA à 22h30.

- pour assister à des spectacles ou concerts, organisés dans le cadre du CNIMA ; en renonçant à tout recours contre le chauffeur* du véhicule en cas d'accident.

***(les chauffeurs sont généralement des stagiaires ou membres du personnel volontaires et bénévoles)**

oui non

A sortir de l'enceinte du CNIMA le week end (en cas de stages consécutifs)

(du samedi midi au lundi midi)

- Durant la journée : oui non

- Pour des sorties nocturnes à partir de 21h : oui non

Durant le week end, en cas de stages consécutifs, notez que les repas du samedi soir au dimanche midi inclus ne sont pas assurés. La cuisine « étudiante » (dont réfrigérateur et vaisselle) est alors à la disposition des stagiaires et il est possible de faire des courses alimentaires à Saint-Sauves tout le week-end).

Je note que pour des raisons d'assurance du centre, seul ce document fera foi durant le stage suivi par mon enfant et qu'aucune modification aux dispositions ci-dessus ne pourra être apportée par téléphone, fax ou autre.

A, le.....

Signature du responsable légal
précédée de la mention "lu et approuvé"

AUTORISATION DE SOINS MEDICAUX Stagiaire

Pour un(e) mineur(e) -----

Je soussigné(e)

.....
(nom et prénom de la personne exerçant l'autorité parentale)

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Tél domicile..... Tél travail

N° de Sécurité Sociale :

AUTORISE LE RESPONSABLE DU CNIMA À FAIRE DONNER AU STAGIAIRE :

Nom.....

Prénom.....

Né(e) le

Sexe.....

TOUS LES SOINS MÉDICAUX QUI POURRAIENT ÊTRE NÉCESSAIRES EN CAS
D'ACCIDENT, D'INTERVENTION CHIRURGICALE URGENTE, DE MALADIE CONTAGIEUSE
OU TOUTE AFFECTION GRAVE, APRÈS CONSULTATION D'UN PRATICIEN.

EN MON ABSENCE, LA PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE EST : _____

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

Code postal..... Ville.....

Tél domicile..... Tél travail.....

Vous êtes majeur(e) -----

Je soussigné(e)

Nom.....Prénom.....

AUTORISE LE RESPONSABLE DU CNIMA À ME FAIRE DONNER TOUS LES SOINS
MÉDICAUX QUI POURRAIENT ÊTRE NÉCESSAIRES EN CAS D'ACCIDENT,
D'INTERVENTION CHIRURGICALE URGENTE, DE MALADIE CONTAGIEUSE OU TOUTE
AFFECTION GRAVE,
APRÈS CONSULTATION D'UN PRATICIEN.

Majeur ou mineur -----

JE M'ENGAGE À REMBOURSER AU RESPONSABLE L'INTÉGRALITÉ DES FRAIS
MÉDICAUX ET PHARMACEUTIQUES DÉBOURSÉS ÉVENTUELLEMENT POUR MON
COMPTE.

JE CERTIFIE EXACTS ET SINCÈRES LES RENSEIGNEMENTS PORTÉS CI-DESSUS.

A....., le.....

Signature du responsable légal ou du stagiaire majeur,