



INSCRIPTION 2025/2026

Nom et prénom du choriste :

Né(e) le :/...../..... à

Adresse :

Inscription : chœur enfants pré-maîtrise chœur adolescents maîtrise (prière de cocher)

Si le choriste désire également recevoir les informations que nous envoyons par courriel aux parents (comme par exemple les horaires des répétitions, les tenues pour les concerts, ...), merci de renseigner l'adresse mail du choriste@.....

Le choriste est élève en classe de : en 2025/2026

Nom de l'établissement (si autre que le collège du Kochersberg) :

Activité musicale : OUI NON

Si oui, depuis combien de temps ?

Instrument pratiqué :

Dans quel établissement ?

Nom du professeur :

Renseignements parents :

Père

Nom, prénom :

Adresse :

Tel (domicile) :

Tel portable :

E-mail :

Profession :

En cas d'urgence...

Tél (bur) :

Tél (autre, merci de préciser) :

Mère

Nom, prénom :

Adresse :

Tel (domicile) :

Tel portable :

E-mail :

Profession :

En cas d'urgence...

Tél (bur) :

Tél (autre, merci de préciser) :



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Père, Mère,
représentant légal de l'enfant (nom, prénom) :

→ reconnais, qu'à l'issue de la répétition du chœur concerné, mon fils ma fille sera sous mon
entière responsabilité.

→ je note également qu'après les heures de répétition ou la fin d'autres activités (comme par exemple
les concerts, week-end de travail, ...), l'enfant est sous mon entière responsabilité.

Fait à, le/...../.....

Signature



**AUTORISATION DE DIFFUSION DE LA VOIX ET DE L'IMAGE DU
CHORISTE
Saison 2025-2026**

L'inscription de votre enfant à l'association des *chœurs du collège du Kochersberg* implique nécessairement l'utilisation de son image et de sa voix, dans le cadre naturel de notre activité et pour des besoins d'information et de promotion de celle-ci.

Afin d'agir en toute transparence, nous vous remercions de compléter et signer le formulaire ci-dessous. Il est bien entendu que la chorale n'utilisera l'image et la voix de votre enfant qu'avec discernement et sens de la responsabilité, et se limitera à des enregistrements collectifs sauf cas exceptionnels entraînant une autorisation préalable. Cet accord est obligatoire pour suivre notre activité.

Je soussigné(e) Père, Mère
représentant légal de l'enfant
demeurant

déclare autoriser à titre gratuit l'association « **les Chœurs du collège du Kochersberg** » à utiliser la voix et l'image de mon fils ma fille lors des concerts et diverses prestations du chœur, ainsi que sur les différents supports d'information et de promotion tels que CD, site Internet, réseaux sociaux, articles de presse, émissions de radio ou de télévision...

Les bénéfices éventuellement retirés de l'exploitation financière des prestations et supports sont réinvestis dans le fonctionnement du chœur et son développement au bénéfice de tous les enfants.

Fait à , le/...../.....

Signature obligatoire



COTISATION ANNUELLE

La cotisation annuelle couvre une partie des frais pédagogiques ainsi que les assurances. Pour les élèves de 6e-5e-4e ou 3e scolarisés au collège du Kochersberg, la présence aux répétitions est une activité liée au collège et, comme toute activité dans son établissement scolaire, le suivi régulier est gratuit pour ceux-ci. Ainsi un enfant scolarisé au collège peut être membre du chœur d'adolescents ou de la pré-maîtrise et de la maîtrise sans être membre de l'association des « chœurs du collège du Kochersberg ».

Cependant, pour pouvoir pleinement profiter des concerts organisés par l'association et bénéficier d'une couverture assurance, les familles du collégien doivent souscrire à la cotisation. Un collégien non membre de l'association ne pourra participer qu'aux temps de répétitions sur temps scolaire.

Je verse la cotisation suivante (voir modalités ci-dessous) :

- 210 euros et demande de reçu fiscal / **Merci de préciser le nom et prénom du payeur pour que nous puissions établir le reçu fiscal à son nom**

Je soussigné Père, Mère, représentant légal
de l'enfant (nom et prénom)
reconnais être bénéficiaire d'un reçu fiscal.

- 70 euros et déclare sur l'honneur ne pas être imposable et verse la somme de 70 euros.
 - Je fais un don supplémentaire deeuros et demande un reçu fiscal au nom de :
- j'accepte je refuse que mon nom soit cité dans les programmes de concerts comme donateur « or »

A noter que pour les familles d'au moins deux choristes, il est souhaitable de régler 210,00 € + 70,00 € par choriste supplémentaire.

En cas de difficulté financière, n'hésitez pas à en parler au directeur musical

Signature

Modalités :

Le paiement de la cotisation est à effectuer directement sur le site des chœurs du Kochersberg : <https://choeurscollegekochersberg.com>

- aller au bas de la page dans la zone grisée « espace membres »
- rentrer le mot de passe qui sera changé le 15 septembre 2025 (MDP → Kochersberg2024)
- vous arriverez sur la page où vous pourrez télécharger le dossier en version pdf ou word. Merci de le compléter en format numérique et de le renvoyer en numérique (aucun dossier papier ne sera accepté) à la secrétaire : delph.abad@gmail.com
- l'inscription ne sera valide qu'après réception du dossier et de la cotisation
- un courriel de confirmation vous sera envoyé qui attestera de la validation

A noter qu'il est possible de payer la cotisation en plusieurs fois sur le site des Chœurs (*accessible à partir du 14 juillet 2025*)



FICHE SANITAIRE DE LIAISON
DOCUMENT CONFIDENTIEL

Nom du choriste :

Prénom :

Sexe : M F

Classe :

Fournir la copie numérique de la pièce d'identité de l'enfant en cours de validité (carte d'identité ou passeport)

Nom et numéro de l'assuré social :

Nom et numéro de l'assurance scolaire :

Fournir la copie numérique de l'attestation responsabilité civile avec le nom de l'enfant

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CHORISTE

Poids : kg ; Taille : cm (*informations nécessaires en cas d'urgence*)

Antécédents médicaux, chirurgicaux, à porter à la connaissance de l'équipe médicale en cas d'urgence :

L'enfant présente-t-il des allergies :

ALIMENTAIRES oui non

MEDICAMENTEUSES oui non

AUTRES (animaux, plantes, pollens) oui non

Merci de préciser :

Le mineur présente-t-il un problème de santé, oui non
si oui merci de préciser :



Joindre éventuellement un certificat médical précisant la cause de l'allergie, du problème de santé, les signes évocateurs ainsi que la conduite à tenir.

Régime alimentaire particulier :

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

VACCINATION

Vaccins obligatoires

Date du dernier rappel « diphtérie, tétanos, polio » : ____/____/____

SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE INDICATION.

Autre(s) élément(s) à porter à la connaissance des responsables du voyage

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS difficultés de sommeil, énurésie nocturne, etc...

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

RESPONSABLES DU MINEUR

Responsable N°1 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL BUREAU :

TEL PORTABLE :

Responsable N°2 :

NOM : PRÉNOM :

ADRESSE :

TEL BUREAU :

TEL PORTABLE :

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :



Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur
(*nom-prénom*), autorise le(s) responsable(s)
lors des activités extérieures du chœur (concert, week-end de travail, tournée, etc.) à prendre, le cas
échéant, toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements médicaux fournis sur ce document

Fait à : le

Signature :