



POINTS CLES POUR RENSEIGNER LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Ré-inscriptions : date limite fixée au 9 septembre 2026

Nouvelles inscriptions : date limite fixée au 21 septembre 2026

1. Le dossier d'inscription pour la saison 2026/2027 est à télécharger directement via l'onglet « télécharger » ci-dessous (format word ou pdf)

2. Remplir le dossier avec précision et retourner le dossier complet **en seul document (pas de pièces séparées/isolées) et en un seul envoi** (sous format Word ou PDF) à l'adresse mail suivante : secretariat@choeurscollegekochersberg.fr

Merci de préciser dans l'objet du mail : le nom et le prénom de l'enfant ainsi que s'il s'inscrit au chœur d'adolescent ou au chœur d'enfants ou à la maîtrise ou à la pré maîtrise.

Afin que le dossier soit validé, il est nécessaire de signer tous les documents où figure la mention « signature ». **La seule mention du Nom et Prénom du parent ne suffit pas, il faut signer les documents.**

3. Effectuer le règlement de la cotisation annuelle, sur le site CCK. Vous pouvez également faire un don libre.

4. L'inscription ne sera valide qu'avec le dossier complet et le paiement de la cotisation effectué.

5. Un courriel de confirmation vous parviendra pour valider l'inscription.

Nous vous remercions pour votre collaboration et vous souhaitons la bienvenue pour la saison 2026/2027 au sein de l'association des Chœurs du collège du Kochersberg.



INSCRIPTION 2026/2027

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 2026/2027
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 :

Mère

Nom, prénom :

Adresse :

Tel (domicile) :

Tel portable :

E-mail :

Profession :

En cas d'urgence privilégier le contact suivant merci de préciser le lien de parenté :

Téléphone :



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 2026-2027**

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 bénéficiaire pour que nous puissions établir le reçu fiscal**

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 produits 2026/2027

→ 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 un seul document (aucun dossier papier ne sera accepté) au secrétariat des chœurs : secretariat@choeurscollegekochersberg.fr

Merci de préciser dans l'objet du mail : le nom et prénom de l'enfant ainsi que si l'inscription concerne le chœur d'enfants ou chœur d'adolescents ou la maîtrise ou la pré maîtrise.

→ l'inscription ne sera valide qu'après **réception du dossier complet en seul document**

→ 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



FICHE SANITAIRE DE LIAISON
DOCUMENT CONFIDENTIEL

A RENSEIGNER EN ENTIER ET IMPERATIVEMENT

Nom du choriste :

Prénom :

Sexe : ☐ M ☐ F

Classe :

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 dispose-t-il d'un PAI ? ☐ OUI ☐ NON

L'enfant suit-il un traitement en dehors d'un PAI ? ☐ OUI ☐ NON
(si oui, compléter l'autorisation ci-dessous)

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 – **votre indication déterminera le régime alimentaire lors des week-ends avec les chœurs** :

.....

.....

.....

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... qui permettront de mieux prendre en charge votre enfant lors du séjour/week-ends avec les Choeurs :

.....

.....

.....

NOM ET TEL MEDECIN TRAITANT :



Je soussigné(e)....., responsable légal du mineur, nécessaire.

J'autorise le(s) responsable(s) du séjour 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

Date : Signature :

AUTORISATION POUR LA PRISE DE MEDICAMENTS HORS PAI

Autorisation à remplir en cas de prise de médicament hors PAI : (joindre une ordonnance récente).

Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants

(Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance).

Les traitements devront être remis aux responsables du voyage dans une trousse nominative, avec copie de l'ordonnance, le matin du départ.

L'association se dégage de toutes responsabilités en cas de prise de médicaments par l'initiative de l'enfant après le départ.

Je soussigné(e), Monsieur et/ou Madame,
représentant légal de l'enfant autorise(nt) les personnels
responsables du séjour à donner les médicaments prescrits selon l'ordonnance médicale ci-jointe.

Date et signature(s) :