



Date de dépôt :

ETAT CIVIL DE L'ELEVE

NOM, Prénom : Mme M.....
 Date de naissance : Nationalité :
 Adresse :
 CP - Ville :
 Tél. : E-MAIL (en majuscules) :
 Personne à contacter en cas d'urgence : NOM, Prénom : Tél. :
Nom de l'établissement scolaire en 2019/2020 :
Niveau scolaire en 2019/2020 :

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT pour les élèves mineurs

RESPONSABLE 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	RESPONSABLE 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
NOM, Prénom :	NOM, Prénom :
Adresse :	Adresse :
CP - Ville :	CP - Ville :
Tél. :	Tél. :
E-MAIL :	E-MAIL :

DEMANDE D'INSCRIPTION

INITIATION

A partir de la moyenne section de maternelle : Jardin musical
 A partir de la grande section de maternelle : Eveil musical OU Eveil corporel OU Eveil musical et corporel

CURSUS COMPLETS

Cycles 1, 2 et 3

Coursus musique débutant (à partir du CP) Coursus musique non débutant (sur test d'entrée)
 → 1^{er} choix instrument : → instrument :
 → 2^{ème} choix instrument :
 Coursus danse débutant (à partir du CP, sur test d'entrée) Coursus danse non débutant (sur test d'entrée)
 Coursus art dramatique (à partir de 15 ans, sur test d'entrée)
 Coursus chant lyrique (à partir de 16 ans, sur concours)

Cycle d'Orientation Professionnelle (sur concours)

Cycle spécialisé musique (pour l'obtention du DEM) Cycle perfectionnement musique
 → instrument : → instrument :
 Cycle spécialisé chant lyrique (pour l'obtention du DEM) Cycle perfectionnement chant lyrique
 Cycle spécialisé jazz (pour l'obtention du DEM)
 → instrument :

ACTIVITES D'ENSEMBLE

<input type="checkbox"/> Chorale	<input type="checkbox"/> Atelier jazz	<input type="checkbox"/> + soutien instrumental*
→ âge :	→ instrument :	
<input type="checkbox"/> Orchestre <input type="checkbox"/> + soutien instrumental*	<input type="checkbox"/> Atelier MAA	<input type="checkbox"/> + soutien instrumental*
→ instrument :	→ instrument :	
<input type="checkbox"/> Ensemble instrumental <input type="checkbox"/> + soutien instrumental*	<input type="checkbox"/> Atelier chorégraphique classique et contemporain*	
→ instrument :		
<input type="checkbox"/> Musique de chambre		
→ instrument :		

* Parcours personnalisés non diplômants

ACTIVITES SPECIFIQUES

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Préparation au baccalauréat (option musique) | <input type="checkbox"/> Analyse |
| <input type="checkbox"/> Formation musicale | <input type="checkbox"/> Composition |
| <input type="checkbox"/> Culture musicale | <input type="checkbox"/> Harmonie |
| <input type="checkbox"/> Histoire de la musique | <input type="checkbox"/> Formation à la direction de chœur d'enfants |

INDICATIONS POUR L'AFFECTATION EN COURS COLLECTIFS

Créneaux d'impossibilités après l'école

- | | | | |
|-----------------------------------|--------------|-------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> Lundi | de... heures | à... heures | Motif : |
| <input type="checkbox"/> Mardi | de... heures | à... heures | Motif : |
| <input type="checkbox"/> Mercredi | de... heures | à... heures | Motif : |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | de... heures | à... heures | Motif : |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | de... heures | à... heures | Motif : |
| <input type="checkbox"/> Samedi | de... heures | à... heures | Motif : |

L'élève peut-il suivre certains cours à l'annexe de Sceaux, 3 bis rue Marguerite Renaudin, 92330 Sceaux (au-dessus du Cinéma Le Trianon)? OUI NON

Pour les Scéens : votre enfant est-il inscrit aux NAP ? OUI NON

PIECES OBLIGATOIRES

	Initiation / Jardin, Eveil	Cursus complets Cycles 1, 2 et 3	Parcours personnalisés	Cursus complets COP	Activités spécifiques	Activités d'ensemble
A JOINDRE OBLIGATOIREMENT LORS DU DEPOT DU DOSSIER						
Justificatif de domicile pour les habitants du territoire Vallée Sud-Grand Paris*	X	X	X		X	
Photocopie d'une attestation de quotient CAF datée de 2018	X	X	X			
Photocopie des 4 pages de l'avis d'imposition 2018 (revenus 2017)	X	X	X			
Fiche test pour les élèves non débutants (> 2 ans de pratique)		X	X			
Lettre de motivation			X	X		
A DEPOSER A L'ACCUEIL A LA RENTREE						
Certificat médical pour l'année scolaire 2019/2020	X pour l'éveil corporel	X pour la danse	X pour l'atelier chorégraphique			

* Antony, Bagneux, Bourg-la-Reine, Châtenay-Malabry, Châtillon, Clamart, Fontenay-aux-Roses, Le Plessis-Robinson, Malakoff, Montrouge, Sceaux

RESPONSABILITE CIVILE ET DROIT A L'IMAGE

Je certifie être titulaire d'une assurance garantissant la responsabilité civile de l'élève ci-dessus nommé si celle-ci venait à être mise en cause dans le cadre des activités du Conservatoire, dans et hors les murs de l'établissement.

Je déclare autoriser la reproduction et la diffusion d'images de l'élève ci-dessus nommé sur tout support de communication relatif au Conservatoire, notamment les magazines des villes de Bourg-la-Reine et de Sceaux, sans rémunération d'aucune sorte. Les éventuels commentaires accompagnant la production des images devront respecter l'anonymat de l'élève et ne pas porter atteinte à sa réputation.

QUESTIONS RELATIVES A LA FACTURATION

L'élève est-il également inscrit dans un autre Conservatoire du territoire Vallée Sud – Grand Paris en 2019/2020?

OUI NON. Si oui, dans quelle ville ?

D'autres membres de votre foyer sont-ils également inscrits dans un autre conservatoire du territoire en 2019/2020 ?

OUI NON. Si oui, combien ? Dans quelle ville ?

Nom(s), prénom(s) et lien(s) de parenté :

Je m'engage à signaler par écrit tout changement de situation en cours d'année (adresse postale, électronique, situations familiale et/ou scolaire).

Date et signature :