

NOM de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____ Sexe : F M

Etablissement et niveau scolaire à la rentrée 2016/2017 :

Responsable légal, personne à contacter :

M. Mme NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

courriel : _____

INSCRIPTION SOUHAITÉE EN : (cochez la ou les cases concernées)

CLASSES D'ÉVEIL ET D'INITIATION :

- Jardin musical (3/4 ans) Éveil musique et danse (5 ans)
 Initiation musicale (5/6 ans) Initiation cordes (5/6 ans) Initiation voix (5/6 ans)

SPÉCIALITÉ MUSIQUE :

- Dominante instrumentale : Dominante vocale :
1^{er} choix : Cursus Jeune Voix : à partir de 5 ans
2^{ème} choix : Cursus Voix : à partir de 15 ans

SPÉCIALITÉ DANSE

SPÉCIALITÉ THÉÂTRE

CURSUS SPÉCIFIQUE :

- Culture musicale Composition *et/ou* Ecriture
 Formation musicale Accompagnement au piano
 Direction de chœur Instruments anciens

HORS CURSUS :

- Pratique Amateur (*réserve aux musiciens déjà expérimentés*)
 Pratique collective seule : Jazz Musique de chambre Ensemble instrumental Chœur Atelier
 Chœurs d'enfants dans les communes et les quartiers
 Orchestre d'enfants des quartiers

TABLEAU DE DISPONIBILITÉS :

Pour nous permettre d'organiser au mieux les cours d'initiation et de formation musicale de cycle 1, nous vous remercions de bien vouloir remplir le tableau ci-dessous en cochant les cases correspondant à vos créneaux disponibles (*à partir de... jusqu'à...*) pour l'année 2016/17. Nous en tiendrons compte dans la mesure du possible.

JOURS	16h30	16h45	17h	17h15	17h30	17h45	18h	18h15	18h30	18h45	19h
Lundi											
Mardi											
Jeudi											
Vendredi											
JOURS	matin	13h	13h30	13h45	14h	15h	16h	17h	18h	19h	20h
Mercredi											
Samedi											

Je m'engage à ce que mon enfant ou moi-même (en tant qu'élève) suivions tous les cours de façon assidue et participions aux activités du Conservatoire (Auditions, concerts, projets de réalisation).

Je m'engage à signaler tout changement de situation par courrier notamment en cas d'abandon ou de désistement de l'élève. Sans confirmation écrite de cet arrêt, les frais de scolarité seront dus en totalité pour l'année scolaire. De même, je tiendrai informé le secrétariat de toute absence à un cours.

J'ai pris connaissance des tarifs en vigueur, tel que validés par délibération du conseil de communauté, et les accepte. L'inscription vaut pour toute l'année scolaire. Les frais de scolarité seront à payer à réception de facture, chaque trimestre, auprès du Trésor Public.

Fait à Le

Signature : (faire précéder la signature de la mention LU ET APPROUVE)

AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS ET COMMUNICATION DE COORDONNÉES

Je soussigné (nom des parents ou de l'élève majeur) :.....

Responsable légal de NOM Prénom (élève) :.....

Autorise, **N'autorise pas**, à communiquer mes coordonnées aux représentants des parents d'élèves du Conservatoire élus au Conseil d'Etablissement.

Autorise, **N'autorise pas**, Pays de Montbéliard Agglomération à utiliser sur tous ses supports de communication à des fins non-commerciales (plaquettes, journaux, site internet etc...) les photos et/ou vidéos prises dans le cadre des activités directement et exclusivement liées au Conservatoire (cours, concerts, audition, etc...), dans le respect de la réglementation en vigueur.

Date :

Signature des parents

Signature de l'élève majeur

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Assurance responsabilité civile des parents ou de l'élève majeur,
- Certificat de non contre-indication à la pratique de la danse pour les inscriptions en spécialité danse à fournir pour la reprise des cours ou au plus tard le 15 octobre de l'année scolaire en cours,
- Fiche d'imposition ou de non-imposition pour les personnes remplissant les conditions pour bénéficier de la réduction de 50% (se référer à la fiche tarifaire),
- Tout document justifiant d'études musicales antérieures, d'attestation de niveau ou de validation de diplôme.

"En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire peuvent faire l'objet d'un droit d'accès et de rectification. Ce droit s'exerce auprès de la Communauté d'Agglomération du Pays de Montbéliard."

Conservatoire de Musique, de Danse et d'Art Dramatique
4 cour du Château
25200 MONTBELIARD
Tél. : 03.81.94.77.80
Fax : 03.81.94.77.89