



## ANNEE SCOLAIRE 2019-2020

INSCRIPTION

REINSCRIPTION

*Rhapsodie N° -----*

## CURSUS MUSIQUE ET DANSE

### CANDIDAT-E

Nom et prénom de l'élève : .....

Date de naissance : ..... Age : \_\_\_\_\_ ans

Adresse : .....

Code Postal : .....Ville : .....

Tél Fixe : ..... Tél Portable : .....

E.mail : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANTS LES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Madame

Monsieur

Nom et prénom: .....

Adresse (si différente de celle de l'élève) : .....

Ville : .....Code Postal : .....

Tél Fixe : .....Tél Portable : .....

E.mail : .....

le CRD communique régulièrement par messagerie électronique (dossier de l'élève, annonce de concerts, dates de répétitions....).  
Il est donc essentiel de nous fournir une adresse mail lisible et consultée régulièrement.

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : .....Prénom:.....

Qualité :  Père  Mère  Tuteur  Autre (préciser).....

Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....

### ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE

Maternelle : NOM de l'Etablissement : .....

Primaire : NOM de l'Etablissement : .....

Collège : NOM de l'Etablissement : .....

Lycée : NOM de l'Etablissement : .....

T.S.V.P



**Je désire inscrire/réinscrire mon enfant (ou moi-même) au Conservatoire** (barrer la mention inutile)

**MUSIQUE** Instrument souhaité (à partir de 6 ans)  
1<sup>er</sup> choix : ..... 2<sup>ème</sup> choix.....

**DANSE**  Classique  Contemporaine  Jazz  
**Présentation obligatoire du certificat d'absence de contre-indication à la pratique de la danse**

**Suivi des cours**

Pour mieux vous répondre merci de cocher, à titre d'information, votre souhait quant aux créneaux préférés pour le suivi des :

**Cours collectifs :**

	Lundi	mardi	mercredi	jeudi	vendredi	Samedi
09h et 12h	<input type="checkbox"/>					
12h et 14h	<input type="checkbox"/>					
14h et 17h	<input type="checkbox"/>					
17h et 19h	<input type="checkbox"/>					
A partir de 19h	<input type="checkbox"/>					

**Cours individuels :**

Les créneaux pour les cours individuels feront l'objet d'une rencontre entre l'élève, la famille et le professeur.

**Les cours du samedi**

Pour le moment, notre Conservatoire ne dispense que très peu de cours le samedi. Merci de nous indiquer si vous souhaitez bénéficier des cours le samedi.

Samedi matin  Samedi après-midi

**Je soussigné(e) ..... déclare avoir pris connaissance des modalités des inscriptions/réinscriptions et des règlements du Conservatoire lesquels je déclare accepter.**

**Date :** \_\_\_\_\_ **Signature :** \_\_\_\_\_

**Autorisations image**

(à faire remplir et signer par les parents ou responsables légaux)

Dans le cadre des activités du Conservatoire à Rayonnement Départemental, des photos ou vidéos de votre enfant ou vous-même peuvent être utilisées en vue de promouvoir nos activités. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) Nom, Prénom : .....

Demeurant : .....

Agissant en qualité de représentants légaux de : .....

Autorise le CRD du Blanc-Mesnil à utiliser l'image de mon enfant et/ou moi-même pour promouvoir ses activités dans le cadre de ses locaux,

Autorise le CRD du Blanc-Mesnil à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux, soit : sur site de la ville, sur supports ou DVD de rencontres, évènements, sur journaux, ayant pour but de promouvoir les activités du CRD.

**Le .....** **Signature des représentants légaux**  
**Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »**

Ces dispositions sont portées à notre connaissance, dans le cadre de l'application de la législation relative au respect du droit à l'image et au respect de la vie privée\*. Sur demande de la personne concernée, le responsable du traitement est tenu d'effacer dans les meilleurs délais les données à caractère personnel qui ont été collectées dans le cadre de l'offre de services de la société de l'information lorsque la personne concernée était mineure au moment de la collecte - JORF n°0235 du 8 octobre 2016 - LOI n° 2016-1321 du 7 octobre 2016 pour une République numérique - Article 63