

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE**

Nom Prénom : ..... Né(e) le .....

Tél portable : ..... Courriel : ..... @ .....

**Pour l'élève mineur et étudiant :**

Classe et établissement scolaire pour l'année 2023-2024 : .....

Comment avez-vous connu le Conservatoire ? .....

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS, LES REPRÉSENTANTS LÉGAUX OU LES ÉLÈVES ADULTES**

à remplir obligatoirement pour les élèves mineurs

Le représentant légal 1 sera le contact du Conservatoire et le destinataire des factures.

*(l'administration devra être informée de tout changement)*

**REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) 1**

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... @ .....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

**REPRÉSENTANT(E) LÉGAL(E) 2**

Nom Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Courriel : ..... @ .....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Autorise la prise de vue (photographie, film) de mon enfant dans le cadre des activités du Conservatoire pour les usages suivants :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> documents administratifs internes                                      | <input type="checkbox"/> articles dans la presse écrite et audiovisuelle                          |
| <input type="checkbox"/> publication sur le site internet d'Ardenne Métropole                   | <input type="checkbox"/> présentation d'une activité  |
| <input type="checkbox"/> vidéo ou DVD sur un sujet expressément désigné, à caractère artistique | <input type="checkbox"/> exposition de photographies dans le cadre des activités du conservatoire |
| <input type="checkbox"/> réseaux sociaux  |   |

J'autorise le Conservatoire à utiliser l'adresse courriel et le numéro de portable pour m'informer de tout élément ayant trait à la scolarité, tel que le report d'un cours, l'absence d'un enseignant, etc. ainsi que les informations relatives à la vie pratique et culturelle du Conservatoire.

représentant(e) légal(e) 1       représentant(e) légal(e) 2

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'établissement et du règlement des études (à disposition papier sur demande, par voie d'affichage).

Personne à contacter en cas d'urgence (Nom Prénom téléphone) : .....

Merci de nous informer de tout besoin d'accompagnement spécifique (handicap, maladie...) : .....

Je soussigné(e) : ..... (responsable légal(e) de l'enfant ou élève adulte) demande à être inscrit au Conservatoire pour l'année scolaire 2023 / 2024 et reconnais avoir pris connaissance de l'ensemble du dossier d'inscription.

Fait à : ..... le .....

Signature du responsable  
légal ou de l'élève adulte



 **ÉVEIL ET DÉCOUVERTE (ÉLÈVES ENTRE 4 ET 8 ANS)**

<input type="checkbox"/>	<b>Éveil Musique</b>	Pour les élèves de 4 et 5 ans (MS/GS)
<input type="checkbox"/>	<b>Éveil Danse</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Orientation</b> Précisez les instruments choisis (un par trimestre) : choix 1 : ..... choix 2 : ..... choix 3 : .....	Pour les élèves à partir de 6 ans (inscrits en classe de CP)  Si votre enfant choisit uniquement le piano, il sera dirigé vers la découverte des claviers (piano-orgue-clavecin-accordéon)
<input type="checkbox"/>	<b>Initiation Musique</b> Précisez l'instrument : .....	
<input type="checkbox"/>	<b>Initiation Danse</b>	

 **PARCOURS DIPLÔMANT (ÉLÈVES À PARTIR DE 7 ANS)**

<input type="checkbox"/>	Cursus diplômant 1 <sup>er</sup> , 2 <sup>e</sup> et 3 <sup>e</sup> cycles Formation Musicale / Instrument / Danse classique / Danse contemporaine / Pratique collective  Précisez la ou les disciplines : ..... ..... .....	À partir de la classe de CE1
--------------------------	---	------------------------------

 **PARCOURS NON DIPLÔMANT (ÉLÈVES ADOLESCENTS OU ADULTES)**

<input type="checkbox"/>	Parcours Personnalisé de Formation (PPF) Précisez le ou les instruments : .....	Adolescent ou adulte souhaitant débuter ou reprendre une pratique instrumentale (cours individuel)  Temps de cours adapté au niveau musical et technique.
<input type="checkbox"/>	Atelier Pédagogique Adulte semi-collectif (APA) Précisez le ou les instruments : .....	Adolescent ou adulte souhaitant débuter ou reprendre une pratique instrumentale (petit groupe)

 **AUTRE CURSUS**

<input type="checkbox"/>	Formation musicale adultes	3 niveaux / pas de limite d'âge
<input type="checkbox"/>	Formation musicale chanteurs	Collectif
<input type="checkbox"/>	Formation musicale par le braille	Individuel ou collectif
<input type="checkbox"/>	Écriture musicale	Individuel

 **PRATIQUES COLLECTIVES (inscription indépendante des autres parcours)**

<input type="checkbox"/>	Chorale enfantine	<input type="checkbox"/>	Atelier Batucada	<input type="checkbox"/>	Orchestres Précisez : .....
<input type="checkbox"/>	Chorale ados	<input type="checkbox"/>	Atelier Danse ado / adulte (classique et /ou contemporaine)	<input type="checkbox"/>	Ensembles instrumentaux et / ou vocaux divers. Précisez : .....
<input type="checkbox"/>	Chorale adultes <i>A Tempo</i>	<input type="checkbox"/>	Atelier Jazz		
<input type="checkbox"/>	Atelier Musique ancienne	<input type="checkbox"/>	Big Band		