

Réservé à l'administration

DATE DE RÉCEPTION :

Justificatif de domicile

NOM et Prénom de l'élève _____ Né(e) le : ____/____/____ Sexe : M/F
 Adresse : _____
 Code Postal : [][][][][] Commune : _____
 Numéros de téléphone portable : _____ Domicile : _____
 e-mail : _____
 Niveau scolaire (à la rentrée 2021) _____ Ou profession : _____
 Établissement scolaire _____ Catégorie socioprofessionnelle : _____
 à préciser : Agriculteurs / Artisans, commerçants, chefs d'entreprises /
 Cadres / Professions intermédiaires / Employés / Ouvriers

ÉLÈVE MINEUR(E) : Indiquer les coordonnées du (des) responsable(s) légal(aux)

| REPRÉSENTANT LÉGAL 1 | REPRÉSENTANT LÉGAL 2 |
|---|---|
| Nom : _____ | Nom : _____ |
| Prénom : _____ | Prénom : _____ |
| date de naissance : _____ | Adresse : _____ |
| Adresse : _____ | Code Postal : [][][][][] Commune : _____ |
| Code Postal : [][][][][] Commune : _____ | Profession : _____ |
| Profession : _____ | Catégorie socioprofessionnelle : _____ |
| Catégorie socioprofessionnelle : _____ | à préciser : Agriculteurs / Artisans, commerçants, chefs d'entreprises / Cadres / Professions intermédiaires / Employés / Ouvriers |
| à préciser : Agriculteurs / Artisans, commerçants, chefs d'entreprises / Cadres / Professions intermédiaires / Employés / Ouvriers | Numéros de téléphone portable : _____ |
| Numéros de téléphone portable : _____ | Domicile : _____ |
| Domicile : _____ | e-mail : (en majuscule) : _____ |
| e-mail : (en majuscule) : _____ | |

À LIRE ATTENTIVEMENT

EN S'INSCRIVANT au Conservatoire à Rayonnement Départemental de la Communauté Urbaine d'Alençon, les élèves s'engagent à :

- suivre tous les cours régulièrement ;
- participer aux actions pédagogiques et culturelles ponctuelles proposées par le Conservatoire (spectacles, répétitions et cours exceptionnels), ces actions faisant partie intégrante de la formation ;
- respecter le règlement intérieur (document consultable sur le site internet de la Communauté Urbaine d'Alençon : www.cu-alencon.fr) et le règlement des études de l'établissement à consulter à l'accueil du Conservatoire ;
- souscrire une assurance « responsabilité civile » dont l'attestation pourra être demandée à tout moment ;
- prévenir le Conservatoire en cas d'absence ;
- régler les droits d'inscription dès la réception des factures trimestrielles (tout trimestre commencé est dû en entier).

J'autorise, en cas d'accident, mon hospitalisation l'hospitalisation de mon enfant

Pour les élèves mineurs :

Je dégage le Conservatoire de toute responsabilité envers mon enfant **en dehors de ses cours**. J'ai bien pris note que mon enfant n'est sous la responsabilité du Conservatoire qu'à partir du moment où il est confié au professeur dans sa classe et **uniquement pour la durée du cours**.

DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e) - (nom-prénom) :

Responsable légal de l'enfant (nom-prénom) :

autorise n'autorise pas

- le Conservatoire à photographier ou filmer mon enfant ou moi-même lors de manifestations publiques ou dans le cadre de son activité et à diffuser cette image sur les différents supports de communication.
- mon enfant ou moi-même à avoir la possibilité de suivre des cours en audio ou en visio conférence

À, le SIGNATURE (du responsable égal de l'enfant pour les mineurs):

Tournez la page SVP

