

Fiche d'inscription 2024/2025

CONSERVATOIRE COMPIEGNE tél : 03 44 85 44 85

Compléter ce document en majuscule

Représentant légal

Père

Mère

tuteur

NOM : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone Domicile : _____

Portable élève : _____

Portable Père : _____

Portable Mère : _____

Téléphone (nounou, grands-parents, etc.) à préciser : _____

Adresse Mail : _____

Adresse Mail : _____

Profession du père : _____ Profession de la mère : _____

Profession élève majeur : _____

Élèves:

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance : _____

Acceptez-vous que votre enfant paraisse sur les photos présent au conservatoire Oui Non

Extrait du règlement intérieur du conservatoire

Les familles des enfants indiqueront les personnes à prévenir en cas d'urgence. En cas de force majeure, l'élève sera transporté à l'hôpital de Compiègne.

Le conservatoire ne peut, en aucun cas, être responsable vis-à-vis des parents ou tuteurs :

- En l'absence d'un élève au conservatoire, pendant ses heures de cours.
- Des élèves après la fin de leur cours, les parents doivent venir chercher les enfants à l'heure
- Des élèves en l'absence d'un professeur, assurez-vous que celui-ci est présent en déposant vos enfants.

Je soussigné(e) _____ demande l'inscription de mon (mes) enfant (s) au conservatoire de Compiègne pour l'année 2023/2024 et accepte le règlement intérieur. La cotisation annuelle devra être acquittée à l'inscription.

A _____ Le _____

Signature des parents ou tuteurs