

# Fiche d'inscription 2025/2026

**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 2024/2025 et accepte le règlement intérieur. La cotisation annuelle devra être acquittée à l'inscription.

A \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou tuteurs