

**CLASSES À HORAIRES AMÉNAGÉS MUSIQUE  
FORMULAIRE DE DEMANDE D'ADMISSION  
RENTRÉE 2024 2025**

PHOTO

**SCOLARISATION À LA RENTRÉE 2024 :** (cocher le cadre souhaitée)

Collège Jean Racine	Collège Louise Michel
6 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>	5 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 4 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/> 3 <sup>e</sup> <input type="checkbox"/>

IDENTIFICATION DE L'ÉLÈVE	
Nom - Prénoms	
Date de naissance	
Lieu de naissance	

REPRÉSENTANT LÉGAL 1	
M. ou Mme	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphone domicile	
Téléphone mobile	
Courriel	

REPRÉSENTANT LÉGAL 2	
M. ou Mme	
Adresse	
Code postal et ville	
Téléphone domicile	
Téléphone mobile	
Courriel	

ENSEIGNEMENT GÉNÉRAL	
Établissement scolaire actuel (2023-2024)	
Adresse	

Tournez la page SVP

ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE	
Niveau débutant :	oui – non ( <i>rayer la mention inutile</i> )
Si oui, discipline instrumentale ou pratique vocale souhaitée	
Niveau non débutant :	
Instrument pratiqué	
Nombre d'années de pratique	
Nom de l'établissement fréquenté	
Disciplines complémentaires abordées	

APTITUDES (à remplir par le directeur de l'école)
<p>Concerne l'autonomie, l'organisation de travail, la capacité et la détermination à mener une tâche à son terme (joindre le bilan de compétences "à titre indicatif")</p>
Signature

ÉLÉMENTS DE MOTIVATION DE L'ÉLÈVE
<p>À remplir par la famille</p>
Signature

TROUBLES HANDICAP
<p>Si votre enfant a été identifié comme porteur de troubles et/ou handicap (dys, autisme...), merci de nous le préciser afin que nous puissions vous mettre en relation avec notre référent :</p>

Date :

Signature du représentant légal :

Formulaire à retourner à : Communauté Urbaine d'Alençon  
 Conservatoire à Rayonnement Départemental – Musique et Art dramatique  
 CS 50362 – 61014 ALENÇON Cedex  
**Avant le mercredi 10 avril 2024**