

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

**PHOTO**

**SCOLARISATION À LA RENTRÉE 2024** : *(cocher la case souhaitée)*

Collège Jean Racine	Collège Louise Michel
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	

### APTITUDES (à remplir par le Principal du collège)

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")

Signature

### ÉLÉMENTS DE MOTIVATION DE L'ÉLÈVE

À remplir par la famille

Signature

### TROUBLES HANDICAP

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 :

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 Cédex  
**Avant le mercredi 10 avril 2024**