

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 2023) \_\_\_\_\_ 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](http://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

