

FICHE D'INSCRIPTION
CLASSE A HORAIRES AMENAGES
ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

Elève

Mme M. Nom : Prénom :

Date de naissance : Niveau scolaire en 2023-2024 :

Adresse :

Code postal : Ville :

Responsable légal 1

(personne à privilégier pour les échanges avec l'administration du conservatoire)

Qualité : père mère autre préciser :

Mme M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Courriel :

Responsable 2

Qualité : père mère autre préciser :

Mme M. Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone domicile :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

Courriel :

Classe à horaires aménagés

Classe demandée : 6^e 5^e 4^e 3^e

Discipline demandée : musique (à dominante instrumentale) danse musique (à dominante vocale)

Réservé à l'administration

visa accueil visa administration visa scolarité visa facturation

CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT DEPARTEMENTAL DU VAL D'YERRES

Musique (à dominante instrumentale)

Pratique musicale : élève débutant élève non débutant
Instrument demandé (pour les débutants) :
Instrument(s) pratiqué(s) (pour les non débutants) :
Structure fréquentée : Conservatoire du Val d'Yerres
 autre (préciser) :
Parcours suivi (indiquer le nombre d'années de pratique musicale (instrument, formation musicale, pratique collective...) et le niveau atteint) :
.....
.....

Danse

Pratique chorégraphique : élève débutant élève non débutant
Discipline(s) pratiquée(s) : danse classique danse contemporaine danse jazz
 autre (préciser) :
Structure fréquentée : Conservatoire du Val d'Yerres
 autre (préciser) :
Parcours suivi (indiquer le nombre d'années de pratique chorégraphique et le niveau atteint) :
.....
.....

Musique (à dominante vocale)

Pratique vocale : élève débutant élève non débutant
Structure fréquentée : Conservatoire du Val d'Yerres
 autre (préciser) :
Parcours suivi (indiquer le nombre d'années de pratique vocale et le niveau atteint) :
.....
.....

Autres(s) pratique(s)

Autre(s) pratique(s) artistique(s) et/ou sportive(s) : non oui
Si oui, activité(s) pratiquée(s) :
Structure(s) fréquentée(s) :
Parcours suivi (indiquer le nombre d'années de pratique et le niveau atteint) :
.....
.....

J'autorise l'enregistrement sonore et visuel de l'élève concerné pour des projections ou des publications à but non lucratif : oui non
J'accepte de recevoir par courriel des informations sur les activités culturelles de la Communauté d'Agglomération Val d'Yerres Val de Seine : oui non

Date et signature du responsable légal