**DOSSIER D’INSCRIPTION OU RÉINSCRIPTION**

**1C3 - 1C4**

**À retourner au secrétariat**

**ÉLÈVE**

PHOTO

**Nom, Prénom :**

**Né(e) le :**

**Niveau scolaire :**

**Établissement scolaire :**

**HORAIRES POSSIBLES**

**1C3 1C4**

🞏 Lundi de 17h à 18h30 🞏 Lundi de 17h à 18h30

🞏 Vendredi de 18h à 19h30 🞏 Mercredi de 15h15 à 16h45

🞏 Samedi de 9h à 10h30

**PRATIQUES COLLECTIVES**

🞏 **4 mains déchiffrage (sur avis du professeur)** 🞏 **Autonomie 4 mains (sur avis du professeur)**

🞏 **Chœur en scène** 🞏 Mercredi de 18h à 19h30 🞏 Samedi de 10h30 à 12h (au choix)

🞏 **Ensemble de guitare** 🞏 **Ensemble de percussions**

🞏 **Harmonie 1er cycle vents/percussions (sur avis du professeur)**

🞏 **Orchestre à corde 1er cycle « La Corderie » (sur avis du professeur)**

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE**

**RESPONSABLE LÉGAL 1 RESPONSABLE LÉGAL 2**

Civilité : Civilité :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Date et lieu de naissance : Date et lieu de naissance :

Situation familiale : Situation familiale :

Adresse : Adresse :

CP Ville : CP Ville :

Téléphone fixe : Téléphone fixe :

Téléphone portable : Téléphone portable :

E-mail : E-mail :

Profession : Profession :

**Date et signature** : **Date et signature :**

**PERSONNES SUSCEPTIBLES DE VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT**

Nom, Prénom :

En qualité de :

Téléphone :

Nom, Prénom :

En qualité de :

Téléphone :

**PERSONNES À PREVENIR EN CAS D’URGENCE**

Nom, Prénom : Nom, Prénom :

Tél : Tél :

Lien de parenté : Lien de parenté :

Autorise l’administration du CRC est autorisée en cas de maladie ou d’accident à prendre toutes les mesures d’urgence y compris éventuellement l’hospitalisation : 🞏 OUI 🞏 NON

 Fait à :

Le :

Signature :

**AUTORISATION DE SORTIE**

🞏 Autorise mon enfant à regagner seul notre domicile.

🞏 N’autorise pas mon enfant à regagner seul notre domicile et l’oblige à rester dans les locaux du CRC.

Fait à :

Le :

Signature :

**AUTORISATION DE CAPTATION DROIT À L’IMAGE**

En vue des futures publications ou diffusions par la Ville de Croix et le Facebook du conservatoire,

autorisez-vous votre enfant à être :

Photographié : 🞏 OUI 🞏 NON Filmé : 🞏 OUI 🞏 NON

**PIÈCES À FOURNIR**

🞏 1 photo d’identité récente

🞏 Avis d’impôt 2024 sur les revenus 2023

🞏 Justificatif de domicile de moins de 3 mois