**** Fiche d’inscription**

**Conservatoire Artistique d’Agglomération**

 **Vichy-Communauté**

***Année scolaire 2017/2018***

**IDENTITE DE L’ELEVE**

NOM et PRENOM de l’élève : ..........................................................................................................................

Date de naissance : ……/…../……………….. Sexe de l’élève : M F

Adresse de l’élève : .......................................................................................................................................

Ville : .......................................................... Code Postal : …………………………………………………………………….

Téléphone mobile élève **:**  ................................................ Téléphone parents si mineur : ………………………….

Adresse mail élève plus de 18 ans :.....................................................@.........................................................

Niveau scolaire 2017-2018 : ………………………………………………………………………………………………………………………

Etablissement scolaire fréquenté 2017-2018 : …………………………………………………………………………………………….

**REPRESENTANTS LEGAUX**

**Représentant légal 1 : Représentant légal 2 :**

Nom : …………………………………………………………………. Nom : ………………………………………………………………….

Prénom : …………………………………………………………….. Prénom : ……………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………. Adresse : ……………………………………….…………………..

……………………CP……………..Ville…………………………….. ………………………CP………………..Ville………………………

Profession : …………………………………………………………. Profession : ………………………………………………………….

Fixe : ………………………………………………………………….. Fixe : …………………………………………………………………..

Mobile : ………………………………………………………………. Mobile : ……………………………………………………………….

E-mail : ………………………………………………………………. E-mail : ……………………………………………………………….

***CONTACTS : Personnes autres que les responsables légaux à appeler en cas d’urgence***

**Contact 1 : Monsieur, Madame**

Nom, Prénom : ……………………………………………………. Téléphone : ……………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………. Lien avec l’enfant : ……………………………………………………

Téléphone : …………………………………………………………

* **REGLEMENT INTERIEUR**

Je reconnais que l’admission au Conservatoire Artistique de Vichy-Communauté implique l’acceptation de son règlement intérieur et de son réglement pédagogique, ainsi que la participation aux activités publiques qu’il organise dans le cadre du cursus (voir extrait du règlement joint).

Date : ………………………………………………. Signature : ………………………………………………

* **DROITS A L’IMAGE ET A L’ENREGISTREMENT**

*Pour les élèves mineurs* :

Par la présente, je refuse □… j’accorde □… au CRD de Vichy Communauté, dans le cadre de la participation de mon enfant mineur à toute activité organisée par celui-ci, au cours de l’année scolaire au sein de l’établissement ou tout autre lieu, le droit de **reproduire son image, ses gestes et sa voix** et d’utiliser tout document visuel et/ou sonore ainsi produit par l’institution notamment pour représentation publique.

Par la présente, j’accorde □ …. je refuse,□ … au CRD de Vichy Communauté, ma participation à toute activité organisée par celui-ci au cours de l’année scolaire au sein de l’établissement ou tout autre lieu.

 *Pour les élèves majeurs :*

Par la présente, j’accorde □ …. je refuse □ … au CRD de Vichy Communauté le droit **de reproduire mon image, mes gestes et ma voix** et d’utiliser tout document visuel et/ou sonore ainsi produit par l’institution notamment pour représentation publique (support écrit numérique et internet).

**Date et signature du représentant légal ou de l’élève majeur** : ……………………………………………………………………

* **CONCERNANT LE FONCTIONNEMENT DU CONSERVATOIRE**

 Autorise le personnel du CRD en cas d’accident, à prendre toutes les mesures nécessaires et

 notamment l’hospitalisation de mon enfant, si le médecin le juge nécessaire.

 Certifie que mon enfant est couvert par une police d’assurance garantissant ses activités dans le

 cadre de ses études au CRD de Vichy.

 Certifie avoir pris connaissance du Règlement Intérieur (affiché dans l’enceinte du Conservatoire) et

 les modalités de facturation.

**Responsabilités :**

Les élèves sont placés sous la responsabilité de leurs professeurs, exclusivement pendant la durée des cours. En dehors de leurs cours, les élèves sont sous la responsabilité de leurs parents, lesquels doivent s’assurer de la présence des professeurs avant de les laisser au conservatoire.

**RENSEIGNEMENTS PEDAGOGIQUES A REMPLIR AVEC L’ADMINISTRATION**

Sous réserve de places disponibles et en lien avec l’enseignant :

 Bellerive-sur-Allier Cusset Saint-Yorre Vichy

* **Débutants**

**Choix instrument(s) :** 1er choix : …………………………………. 2ème choix………………………………………………….

Atelier Découverte ou Cycle 1 Nom du professeur…………………………………………………

Formation Musicale ou Eveil Nom du professeur………………………………………………….

* **Confirmés**

Etablissement précédent : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Instrument(s) pratiqué(s) : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Niveau \* : Cycle I Cycle II Cycle III

Niveau Formation Musicale : Cycle I Cycle II Cycle III

Pratique(s) Collective(s)……………………………………………………………………………………………………………………………………

Merci de fournir une attestation de niveau de votre précédent établissement/Possibilité de tests de rentrée : jour et horaire donnés ultérieurement.

Note \* Le Conservatoire se réserve le droit de réajuster le niveau de l’élève.