



CONSERVATOIRE
MUSIQUE-DANSE-THÉÂTRE
VAL-DE-REUIL - LÉRY - POSES

Conservatoire de Musique, de Danse et de Théâtre de Val-de-Reuil, Léry, Poses

2026
2027

INSCRIPTION

COORDONNEES DE FACTURATION	COORDONNEES DU DEUXIEME PARENT (SI DIFFERENTES)
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse	Adresse
Téléphone mère	Téléphone père
Téléphone travail	Téléphone travail
E-mail	E-mail
Date et lieu de naissance / /	Date de naissance / /
Téléphone élève (Accord parental si mineur)	

-Le droit d'inscription est dû pour l'année : il ne peut en aucun cas faire l'objet d'un remboursement après la validation de l'inscription (sauf cas de force majeure, cf: règlement intérieur et règlement des études)

-Règlement intérieur et règlement pédagogique : la signature de la fiche d'inscription implique leur prise de connaissance et leur acceptation

☒ -J'autorise - je n'autorise pas* la diffusion de l'image des élèves sur le site internet et tout autre document de communication du conservatoire. (*rayer la mention inutile)

☒ je souhaite bénéficier du **prélèvement bancaire automatique**

☒ A des fins pédagogiques, pensez-vous qu'il est nécessaire de nous communiquer des informations que vous jugeriez nécessaires (situation de handicap, traitement médical, contexte familia, PAP...) OUI ☐ NON ☐

Si oui, merci de préciser:

Elève(s) à inscrire

Nom - Prénom	Date et lieu de naissance	Disciplines choisies	classe	école fréquentée

-Je m'engage à régler au receveur du SIEM, le droit annuel d'inscription, fractionné en 8 appels de cotisation, correspondant au(x) cour(s) désigné(s) ci-dessus.

-J'autorise le directeur de l'établissement à faire appel aux services du SAMU ou du médecin en cas d'urgence.

Fait à Le : . . / . . / . .

Signature: précédée de la mention manuscrite "lu et approuvé"