environnementales.

Profession du père :

Tél. employeur :

Conservatoire de Musique et de Danse

Date limite d'inscription 8/07/2017

INSCRIPTION

Inscrire ci-dessus le montant régle				
RESPONSABLE LÉGAL		Adresse	Veillez à écrire lisible	lement, merci.
Nom				
Prénom				
Téléphone 1	Liste rouge			
Téléphone 2	Liste rouge	E-mail		
emplois du temps. Le droit d'inscription est dû pour l'ar ce quel qu'en soit le motif. Il est plafe Veuillez compléter le tableau ci-des et/ou contemporaine, éveil/initiation Pour les couronnais, les tarifs soi Autres pièces obligatoires à fournir : - Certificat médical pour valider l'in - Livret de famille et justificatif de	onné à 3 par famille (le 4e inscrit es sous, en précisant pour chacun de musique et danse, formation musica nt dégressifs sur présentation de scription en classe de danse domicile (- de 3 mois) pour les élè	t exónéré des droits d'inscriptions élèves à inscrire les points sale, djembé, ensembles la carte de quotient. eves habitant les villes de Grand	on). suivants : instrument souhaite d-Couronne Petit-Couronne,	é, danse classiqu
Rouen-Normandie et la Seine-Mariti	me. A défaut, le tarif maximum "A	outres Départements" sera ap	opliqué.	
ÉLÈVE(S) À INSCRIRE	Date et lieu de naissance		Activités	Nivea
Nom - Prénom	Date et lieu de naissance		Activités	Nivea scolair
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
	Date et lieu de naissance		Activités	
Nom - Prénom Je m'engage à régler les cotisatio	ins pour l'année correspondant a	ux cours désignés ci-dessus SAMU ou du médecin en cas	(l'appel de cotisation reste tr	scolaii
Nom - Prénom Je m'engage à régler les cotisatio J'autorise la directrice de l'établisse enfant soit photographié ou filmé, ve	ins pour l'année correspondant a	SAMU ou du médecin en cas	(l'appel de cotisation reste tr d'urgence. Si vous ne souha	scolair

Les informations communiquées sur ce formulaire sont classées dans un fichier informatique à l'usage exclusif de l'établissement. Elles peuvent faire l'objet d'une demande de consultation et/ou de modification, en vertu du droit d'accès et de rectification défini par la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978.

Profession de la mère :

Tél. employeur :