

6 rue Pierre Sépard  
03 87 70 24 62  
conservatoire@  
ville-hagondange.fr

## CONSERVATOIRE DE MUSIQUE DE HAGONDANGE





### INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2022/2023 FICHE D'INSCRIPTION - AUTORISATIONS

Renouvellement d'inscription

1<sup>ère</sup> inscription

#### Renseignements concernant l'élève :

Nom : ..... Prénom.....  
Date de naissance : ..... / ..... / ..... Fille Garçon  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
 Domicile : .....  Portable : .....  
Courriel (si élève majeur) : .....  
Etablissement scolaire 2022/2023 et commune : .....  
Niveau scolaire (en septembre 2022) : .....pour les  
étudiants majeurs, joindre un certificat de scolarité

Niveau de formation musicale

Instrument

Instrument supplémentaire

Ensemble

#### Elève mineur(e) : indiquer les coordonnées du (des) responsable (s) légal (aux) :

Responsable Légal 1 Père  Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

@ : .....

 Domicile : .....

 Portable : .....

 Professionnel : .....

Responsable Légal 2 Père  Mère

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

@ : .....

 Domicile : .....

 Portable : .....

 Professionnel : .....

Mariés

Pacsés

Vie maritale

Célibataire

Veuf

Divorcés ou séparés

Cette fiche doit être obligatoirement remplie par la personne détentrice de l'autorité parentale. Joindre le cas échéant le jugement de divorce ou de séparation.

## Autorisations concernant l'élève :

Autorise mon enfant à être photographié et filmé : Autorisé  Non autorisé

Autorise mon enfant à sortir seul du Conservatoire : Autorisé (régime 1)  Non autorisé (régime 2)

Si régime 2 :

Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant (3 contacts maximum) :

Nom - Prénom	Ville	Téléphone	Qualité (famille, nourrice...) - âge
			-
			-
			-

**Les élèves mineurs sont sous la responsabilité et la surveillance des parents jusqu'à la prise en charge par le professeur dans la salle de cours et à compter de leur sortie des salles de cours à la fin du temps d'enseignement.**

Votre enfant suit-il un traitement médical : oui  non

Au cas où les parents ne pourraient être joints, autorisez-vous le directeur du Conservatoire à prendre pour vous les mesures d'urgence qu'il estimera nécessaire : Autorisé  Non autorisé

Je déclare accepter le règlement intérieur du conservatoire ci-joint.

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance du règlement, des modalités de facturation et de paiement. Par ailleurs, je prends note que je dois informer dans les meilleurs délais le Conservatoire en cas de changement de situation, afin que le fichier puisse être mis à jour.

*Les données collectées font l'objet d'un traitement automatisé dont le but est de permettre la gestion des élèves du Conservatoire (identification, facturation, autorisation de sortie, alertes diverses). Ces données seront conservées au plus tard 3 ans après la fin de votre cursus au Conservatoire municipal de Hagondange. Ces données sont nécessaires à l'inscription. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données.*

Le ..... / ..... / .....

**Signature du responsable légal 1**

Le ..... / ..... / .....

**Signature du responsable légal 2**

**Ce document est obligatoire pour valider votre inscription. Il est à remettre au Conservatoire lors de la période des inscriptions sur place.**