



CONSERVATOIRE ARTISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE
FICHE DE RÉINSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2018-2019

Tel : (689) 40 50 14 14 - Fax : (689) 40 43 71 29

Email : conservatoire@conservatoire.pf

			FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE			
Civilité	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M.			
Nom				Prénom		
Date de naissance				Lieu de naissance		
Situation familiale (parents mariés, séparés, divorcés...)						
<input type="checkbox"/> Utiliser les coordonnées du responsable légal 1			<input type="checkbox"/> Utiliser les coordonnées du responsable légal 2			

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2018/2019

			<input type="checkbox"/> Non scolarisé
<input type="checkbox"/> Maternelle	<input type="checkbox"/> Collège	<input type="checkbox"/> Établissement d'enseignement supérieur	
<input type="checkbox"/> Primaire	<input type="checkbox"/> Lycée	<input type="checkbox"/> Autre - précisez	
Niveau/classe	Nom de l'établissement scolaire		

SUIVI DE LA SCOLARITÉ AU CONSERVATOIRE ARTISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

Discipline 1 (dominante) :	Discipline 2 :
Discipline 3 :	Discipline 4 :
UV1 :	UV2 :
Pratiques collectives :	
* Les disciplines du cursus jazz et les ateliers jazz sont ouverts aux élèves d'un niveau de fin de cycle 2	
Préciser si :	Élève en CHAM <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Les pièces justificatives à joindre obligatoirement au présent formulaire : 1 RIB de l'élève majeur ou du responsable légal

RESPONSABLE LÉGAL N° 1

(à ne remplir que si les informations du responsable légal n° 1 ont changé ou cocher ici sans changement)

Le Conservatoire privilégie l'envoi par messagerie et l'utilisation de son site internet. Aussi, nous vous remercions de porter une attention particulière à la **lisibilité et précisions de vos adresses électroniques.**

Civilité	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M.	Situation familiale (marié, divorcé, célibataire)		
Nom				Prénom		
Profession				Compagnie d'assurance		
Adresse 1 (géographique)				Commune		
Adresse 2 (postale)		BP	Code postal		Commune	
Tél. domicile	+689. 40.		Mobile	+689 8		
E-mail			@			
Ce responsable est aussi élève : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Qualité du responsable (père, mère, tuteur...)						
Payeur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	A prévenir	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Accompagnateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

RESPONSABLE LÉGAL N° 2

(à ne remplir que si les informations du responsable légal n° 2 ont changé ou cocher ici sans changement)

Civilité	<input type="checkbox"/> Mlle	<input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M.	Situation familiale (marié, divorcé, célibataire)		
Nom				Prénom		
Profession				Compagnie d'assurance		
Adresse 1 (géographique)				Commune		
Adresse 2 (postale)		BP	Code postal		Commune	
Tél. domicile	+689. 40.		Mobile	+689 8		
E-mail			@			
Ce responsable est aussi élève : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non						
Qualité du responsable (père, mère, tuteur...)						
Payeur	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	A prévenir	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	Accompagnateur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Par la présente, **j'accorde** **je refuse** au Conservatoire artistique de la Polynésie française, en relation avec la (ma) participation de mon enfant mineur(e) ci-dessus, à toute activité organisée par celui-ci, le droit de reproduire son (mon) image, ses (mes) gestes et sa (ma) voix, et d'utiliser tout document visuel et/ou sonore ainsi produit par l'établissement, notamment pour représentation publique.

Je reconnais avoir pris connaissance des termes du dossier d'inscription et du règlement intérieur du Conservatoire artistique de la Polynésie française et je m'engage à respecter **les conditions de tarification et de paiement appliquées par l'établissement.**

Fait à _____ le,

Signature de l'élève majeur et/ou de son représentant légal