



# CONSERVATOIRE ARTISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

## FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2020-2021

Tel : (689) 40 50 14 14

Email : [conservatoire@conservatoire.pf](mailto:conservatoire@conservatoire.pf)

<b>FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE</b>		
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 2020/2021

<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, 2 photos, 1 document attestant du lieu de résidence, 1 copie de la carte CPS (pour les familles de plus d'un enfant)  
 + Pour les élèves mineurs : 1 copie de l'acte de naissance ou du livret de famille  
 Ou Pour les élèves majeurs : 1 copie d'une pièce d'identité.

#### RESPONSABLE LÉGAL N° 1

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	Employeur	Compagnie d'assurance
Adresse 1 (géographique)		Commune
Adresse 2 (postale)	BP	Code postal
Tél. domicile		Mobile
+689. 40.		+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 (le cas échéant)

Civilité	<input type="checkbox"/> Mlle <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M.	Situation familiale (marié, divorcé, célibataire)
Nom	Prénom	
Profession	Employeur	Compagnie d'assurance
Adresse 1 (géographique)		Commune
Adresse 2 (postale)	BP	Code postal
Tél. domicile		Mobile
+689. 40.		+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. L'absence de case cochée vaut accord.

**j'accorde**  **je refuse** de recevoir des informations du Conservatoire par courrier électronique.

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