



**CONSERVATOIRE ARTISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE**  
**FICHE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020**

Tel : (689) 40 50 14 14

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

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		

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE**

**ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE POUR L'ANNÉE SCOLAIRE 2019/2020**

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

**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		+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 (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		+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.

**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