



CONSERVATOIRE ARTISTIQUE DE LA POLYNÉSIE FRANÇAISE

FICHE DE RÉINSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2019-2020

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 2019/2020

<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

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		Employeur
		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 : Oui 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		Employeur
		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 : Oui 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 de réinscription 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