Fiche d'inscription 2025/2026

Conservatoire de Musique de la CCRLCM

Nom*

Prénom*

Sexe

☐ Femme ☐ Homme

Date de naissance

_ _ / _ _ / _ _ _ _

Lieu de naissance

Adresse

Code Postal

_ _ _ _ _

Adresse suite

Ville

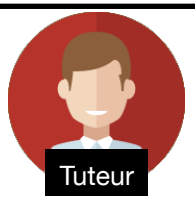
Adresse suite 2

Pays

Téléphone

Téléphone mobile

Email



Nom*

Prénom*

Adresse

Code Postal

_ _ _ _ _

Adresse suite

Ville

Adresse suite 2

Pays

Téléphone

Téléphone mobile

Email

☐ Autorise le Conservatoire à prendre mon enfant en photo et utiliser ce visuel pour illustrer les activités réalisées ou à venir sur les supports de communication de la CCRLCM

☐ Autorise le Conservatoire et le service Culturel de la CCRLCM à communiquer ses informations par emails

☐ J'atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur de l'établissement *

Partie à remplir par le professeur

Instrument…… Jour : ……

Horaire : ……

Instrument Complémentaire : …… Jour : ……..

Horaire : ……

Niveau de Formation Musicale : IM1 ☐ IM2 ☐ IM3 ☐ IM4 ☐ IM5 ☐ Cycle II ☐

FM Batterie ☐ IMAdultes ☐

Pratique(s) Collective(s) : …… Jour : ……..

Horaire : ……

Zone de résidence :

Communauté de Communes ☐

Hors Communauté de Communes ☐

Le : ……

Signature:

Partie à remplir par l'administration

Modalité de paiement : Chèque ☐ Espèces ☐

CB ☐