

CONSERVATOIRE MUNICIPAL DE MUSIQUE d'HENIN-BEAUMONT

Coller la photo

DOSSIER 1^{ère} INSCRIPTION EVEIL MUSICAL MS/GS

ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

NOM et PRENOM :

Adresse :

CP-VILLE :

NIVEAU DE PRIORITE (lignes réservées à l'administration) :

1	Enfant héninois
2	Adulte héninois
3	Enfant autre ville
4	Adulte autre ville

Responsable légal 1

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP – VILLE :

Mobile :

Fixe :

E-mail :

Profession :

Responsable légal 2

NOM :

PRENOM :

Adresse :

CP – VILLE :

Mobile :

Fixe :

E-mail :

Profession :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES concernant L'ELEVE :

Date de naissance :

Niveau scolaire :

Ecole fréquentée (ville Hénin-Beaumont) :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Lien de parenté :

Téléphone :

Si aucun parent n'est joignable, l'établissement se charge de prévenir le service des urgences hospitalières le plus proche.

Justificatif de domicile : copie de la facture EDF de l'année en cours à joindre obligatoirement.

Assurance en responsabilité civile : j'atteste sur l'honneur que mon enfant

..... est assuré pour l'année scolaire 2018/2019.

Signature :

date :

- **Toute inscription entraîne l'acceptation sans réserve du règlement intérieur et du règlement des études**
- **Les règlements sont disponibles sur le site internet de la ville : www.mairie-heninbeaumont.fr**
- **Je m'engage à signaler tout changement de situation en cours d'année (adresse, situation familiale ou scolaire) par écrit au secrétariat. De même, je prends note que toute démission ou demande de congé doit être signalé par écrit.**
- **Je suis informée que l'adresse de mon domicile sera celle retenue pour le calcul des droits de scolarité, d'inscription et de location d'instrument. Le règlement s'effectuera à partir du mois d'octobre.**
- **J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis sur ce document.**
- **J'atteste avoir pris connaissance de la grille des tarifs.**
- **Je m'engage à suivre les cours répétitions et activités prévues dans le cursus des études. En cas d'absence, il est indispensable de fournir un justificatif au secrétariat.**

Date :

Signature du représentant légal :