

CONSERVATOIRE DE MUSIQUE A RAYONNEMENT COMMUNAL

"Pierre BARBIZET"

7 rue de Verdun 13700 MARIGNANE

04.42.31.12.32 musique@ville-marignane.fr



DEMANDE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2026/2027

: 1ère DEMANDE

: 2ème DEMANDE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM :

PRÉNOM :

GARÇON FILLE

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

PORTABLE :

DOMICILE :

COURRIEL :

VOTRE ENFANT AURA-T-IL ÉCOLE :

LE MERCREDI MATIN : OUI

NON

VOTRE ENFANT A-T-IL DÉJÀ PRATIQUÉ UN INSTRUMENT : OUI

NON :

SI OUI LEQUEL :

A-T-IL UN INSTRUMENT À LA MAISON : OUI : NON



SI OUI LEQUEL :

INSTRUMENT SOUHAITÉ :




2ème CHOIX INSTRUMENT :

AUTRE ACTIVITÉ PRATIQUÉE :

OBSERVATIONS EVENTUELLES

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX DE L'ÉLÈVE		
	RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
NOM		
PRÉNOM		
DATE DE NAISSANCE		
QUALITÉ	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
ADRESSE		
 PORTABLE		
 DOMICILE		
COURRIEL		
PROFESSION		

Nous, soussigné, Mr ou Mme, agissant en qualité de père, mère, tuteur de l'enfantautorise par la présente la direction du conservatoire à rayonnement communal de la ville de Marignane, à réaliser des photographies ou des films représentant mon enfant mineur, à utiliser les photos , vidéos , pour ses différentes publications et éventuellement pour le site internet de la ville de Marignane.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PAYEUR DE L'ACTIVITE		
	Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/> : veuillez remplir les renseignements ci-dessous
NOM		
PRÉNOM		
QUALITÉ		
ADRESSE		
 PORTABLE		
 DOMICILE		
 TRAVAIL		
COURRIEL		

Fait à Marignane, le

Signature