

## DEMANDE D'INSCRIPTION ANNÉE SCOLAIRE 2024-2025

**À retourner avant le 23 août (en priorité par mail)**

### ÉLÈVE

Nom - Prénom

Date de naissance

Établissement scolaire en 2024-2025

Classe :

**Pour les élèves ayant déjà une pratique artistique, merci de préciser le parcours (discipline, durée, établissement, enseignant) :**

### RESPONSABLES

**Responsable 1 – Destinataire des factures**

**Responsable 2**

Nom - Prénom

Nom - Prénom

Adresse

Adresse

CP-Ville

CP-Ville

Téléphone domicile

Téléphone domicile

Téléphone portable

Téléphone portable

Adresse mail

Adresse mail

Profession

Profession

**Responsable à joindre pour la scolarité (absences de professeurs notamment) :**

Responsable 1  Case à cocher

Responsable 2  Case à cocher

## JARDIN DES ARTS (grande section) ET ÉVEIL MUSIQUE ET DANSE (CP)

JARDIN DES ARTS  Case à cocher

ÉVEIL CP  Case à cocher

### CURSUS COMPLET MUSIQUE

LE CURSUS MUSICAL DU CONSERVATOIRE COMPREND UN COURS DE PRATIQUE INSTRUMENTALE OU VOCALE, UN COURS DE FORMATION MUSICALE, ET UNE PRATIQUE COLLECTIVE

Pour les élèves débutant.e.s : choisir 3 instruments par ordre de préférence

Choix n° 1 :

Choix n° 2 :

Choix n° 3 :

### HORS CURSUS MUSIQUE (pratiques collectives)

Formation musicale seule  Case à cocher

Chœur seul  Case à cocher

Orchestre seul  Case à cocher

Ensembles / ateliers  Case à cocher

### CURSUS DANSE

Initiation (pour les enfants de 7 ans uniquement > né.e.s en 2017)  Case à cocher

Danse classique à partir de 8 ans  Case à cocher

### HORS CURSUS DANSE

Danse jazz (à partir de 11 ans)  Case à cocher

Danse contemporaine (à partir de 11 ans)  Case à cocher

Danse classique adulte  Case à cocher

Atelier chorégraphique  Case à cocher

### CURSUS THÉÂTRE

Initiation (niveau collège de la 5<sup>ème</sup> à la 3<sup>ème</sup>)  Case à cocher

Cycle 1 Ados (niveau lycée)  Case à cocher

Cycle 1 Adultes  Case à cocher

Cycle 2  Case à cocher

Cycle 3  Case à cocher

## MODALITÉS DE PAIEMENT

Case à cocher      **Paiement de la totalité de l'année en 1 fois (novembre) par chèque, espèces (300 € maximum), chèques-vacances, chèques-loisirs CAF, carte bancaire (paiement en ligne). Mode de paiement obligatoire pour une facture d'un montant inférieur ou égal à 100 €**

Case à cocher      **Paiement en 4 fois, uniquement par prélèvement automatique (dates des échéances : 5 décembre, 5 février, 5 avril et 5 juin)**

**Le mode de paiement choisi au moment de l'inscription ne pourra plus être modifié à compter du 30 septembre**

## PIÈCES À JOINDRE

**Pour les briochins :**

---

- **Un justificatif de domicile** (quittance de loyer de moins de 3 mois ou taxe foncière ou facture d'électricité de moins de 3 mois ou facture d'abonnement Internet de moins de 3 mois)
- **Une photo d'identité** (en priorité par mail, au format Jpeg)
- **Un certificat médical de moins de 3 mois pour la Danse** à partir du niveau Initiation
- **Pour le paiement en 4 fois** par prélèvement automatique : **mandat de prélèvement SEPA** dûment rempli accompagné d'un **RIB** au format IBAN BIC
- **Pour les allocataires CAF ou MSA : attestation de paiement** des prestations familiales de moins de 3 mois
- **Pour les non allocataires CAF ou MSA : avis d'imposition 2023** sur les revenus 2022. Pour les couples vivant en union libre ou les situations de garde alternée : produire les 2 avis d'imposition

**A défaut de justificatif de quotient familial ou de revenus, le tarif de la tranche 10 sera appliqué.**

**Le tarif défini au moment de l'inscription n'est pas révisable en cours d'année.**

**Pour les non-briochins :**

---

- **Une photo d'identité** (en priorité par mail, au format Jpeg)
- **Un certificat médical de moins de 3 mois pour la Danse** à partir du niveau Initiation
- **Pour le paiement en 4 fois** par prélèvement automatique : **mandat de prélèvement SEPA** dûment rempli accompagné d'un **RIB** au format IBAN BIC

# LETTRE D'ENGAGEMENT

Je soussigné.e

Case à coche Responsable légal de l'élève mineur

Case à coche Élève majeur agissant en mon nom

déclare avoir pris connaissance des modalités du présent dossier d'inscription

j'ai bien noté **qu'à compter du 1<sup>er</sup> octobre 2024, l'inscription devient définitive** (tout désistement doit faire l'objet d'un courrier ou courriel avant cette date)

j'ai pris connaissance des tarifs et je m'engage à régler les droits d'inscription dûs pour l'année scolaire

j'ai bien noté qu'en cas de démission en cours d'année scolaire, l'intégralité des droits d'inscription reste due, sauf cas de force majeure sur présentation de justificatifs (déménagement, maladie) et que tout trimestre partiellement suivi est dû

je m'engage à ce que mon enfant (ou moi-même) **suive l'ensemble du cursus d'études (cours, répétitions, auditions et prestations dans et hors les murs)** et à prévenir en amont l'administration du Conservatoire pour toute absence

je dégage le Conservatoire de toute responsabilité envers mon enfant en dehors des cours. J'ai bien noté que mon enfant est sous la responsabilité de l'établissement uniquement pour la durée des cours. Les responsables légaux doivent s'assurer de la présence du professeur (les absences sont affichées à l'accueil et notifiées par téléphone dans la mesure du possible)

## AUTORISATIONS

J'autorise la figuration de mon enfant sur les documents photographiques ou vidéos en relation avec les activités pédagogiques du Conservatoire. Les images collectées lors des séances publiques peuvent alimenter le site Internet de la Ville de Saint-Brieuc ou des documents de communication :

**OUI**  Case à cocher **NON**  Case à cocher

J'autorise le Conservatoire à utiliser la photo d'identité de mon enfant (ou moi-même) dans les seuls buts de réaliser une carte d'élève et un trombinoscope à destination des professeurs de l'établissement :

**OUI**  Case à cocher **NON**  Case à cocher

Je donne mon accord pour que soit administré à mon enfant (ou à moi-même) les soins d'urgence que peut nécessiter son/mon état de santé et autorise l'établissement à faire assurer son/mon transport par les services d'urgence dans un établissement hospitalier :

**OUI**  Case à cocher **NON**  Case à cocher

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**Je souhaite signaler des problèmes médicaux, des besoins spécifiques ou des difficultés d'apprentissage :**

Fait à

le

Signature