

Photo de l'élève
obligatoire.
Àagrafer.
Ne pas oublier
d'écrire le nom de
l'élève derrière la
photo.

Conservatoire à Rayonnement Communal de Musique et de Danse de Watrelos

C.R.C
Rue Denis Pollet
59150 WATTRELOS
03 . 20 . 81 . 65 . 49
ecole.musique@ville-watrelos.fr

réservé à l'administration

Reçu le : _____

Complet

Pièces manquantes : _____

Instrument : _____

Année scolaire
2024-2025

N° C.A.F :

(Pour les Watrelosiens, noter votre numéro
d'allocation familiale, ou fournir l'avis d'imposition
2024 sur les revenus de 2023.)

DOSSIER DE RÉINSCRIPTION Adulte

Nom : _____ Prénom : _____

À compléter lisiblement et à retourner **complet** avant le **30 JUIN 2024**.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé pour la commune de Watrelos aux fins d'inscrire vos enfants aux activités scolaires et périscolaires. Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés n°78-17 du 06/01/78, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le service ayant traité votre demande ou la Direction Générale des Services.

DOCUMENT À PRÉSENTER : (aucune photocopie ne sera faite par le Conservatoire).

- Photo d'identité
- Copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile
- Pour les Watrelosiens : votre numéro de C.A.F. (à noter sur la 1^{ère} page) ou copie de l'avis d'imposition 2024 sur les revenus de 2023, si vous n'êtes pas adhérent à la C.A.F.
- Copie du justificatif de domicile, si vous n'êtes pas adhérent à la C.A.F.
- Certificat médical (dès le dépôt de votre dossier d'inscription à la danse).

FICHE ADMINISTRATIVE : (à remplir lisiblement)

RENSEIGNEMENTS SUR L'ÉLÈVE :

Nom : _____ Prénom : _____

Sexe : féminin masculin

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Quartier (si Wattrelos) : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

Email : _____

Profession : _____

Nom du médecin traitant : _____ tel : _____

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Téléphone : _____

Etes-vous soigné pour une pathologie particulière? Asthme - diabète?

.....

À REMPLIR PAR L'ÉLÈVE:

J'autorise - Je n'autorise pas * les responsables du Conservatoire de Wattrelos à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence (**barrer la mention inutile*).

Droit à l'image : Par cette inscription, l'élève autorise le Conservatoire de Wattrelos à utiliser à des fins promotionnelles toute photographie, tout enregistrement audio-visuel réalisé lors d'activités auxquelles il aurait participé et à les diffuser sur la page Facebook du Conservatoire ou de la ville.

Je reconnais avoir reçu les informations concernant la rentrée scolaire et les points essentiels du règlement intérieur (consultable sur le site de la ville rubrique Conservatoire)

Fait à Wattrelos le : _____

Signature :

FICHE DES FORMATIONS :

Formation instrumentale

Instrument souhaité en cas de désir de changement: (*veuillez noter vos trois choix de 1 à 3 ; les places seront attribuées selon les disponibilités par le directeur uniquement*).

Famille des cordes	Violon :	Violon Alto:	Violoncelle :	Contrebasse :
	Harpe :	Guitare :	Guitare électrique :	
Famille des bois	Flûte :	Hautbois :	Clarinette :	Saxophone :
	Basson :			
Famille des cuivres	Trompette :	Cor :	Trombone :	Tuba :
Famille des claviers	Accordéon :	Piano :	Percussion :	
Chant :				

Pratiques Collectives (sans cours d'instrument) :

Pour les élèves déjà inscrits en classe d'instrument, les affectations seront attribuées par les professeurs

Pratiques collectives	Demandé :	Pratiques collectives	Demandé
Orchestre Adultes :		Ensemble de Percussions	
Choeur Féminin		Musique de Chambre	
Musiques Actuelles		Ensemble de Violoncelles	
Ensemble de Guitares		Ensemble d'Accordéons	

DANSE : (certificat médical obligatoire, loi du 10 juillet 1989)

Mettre une croix dans la discipline désirée

Danse Classique	
Danse Contemporaine	
Danse Moderne Jazz	