

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 : _____

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 D'INSCRIPTION Éducation Artistique de 4 à 6 ans en 2024

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 °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) : _____

Nom du médecin traitant : _____ tel : _____

Etablissement scolaire fréquenté en **2024/2025** : _____ Classe : _____

Personne à contacter en cas d'urgence (si différente des responsables) :

Nom : _____ Téléphone : _____

Votre enfant bénéficie-t-il d'un dispositif particulier au niveau scolaire ?

OUI NON

d'une notification MDPH

Votre enfant est-il suivi par un(e) :

orthophoniste ergothérapeute psychomotricien

Autres (préciser) _____

L'enfant est-il soigné pour une pathologie particulière? Asthme - diabète?

À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE LEGAL :

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 ou son représentant légal 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.

Fait à Wattrelos le : _____

Signature :

RENSEIGNEMENTS SUR LES RESPONSABLES LÉGAUX

(la facture est adressée au responsable 1)

RESPONSABLE 1 :

Nom : _____ Prénom : _____

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Adresse : _____

CP Ville : _____

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

Email : _____

Profession : _____

RESPONSABLE 2 :

Nom : _____ Prénom : _____

Situation familiale : Marié(e) Divorcé(e) Pacsé(e) Séparé(e) Veuf(ve)

Adresse : _____

CP Ville :

Téléphone domicile : _____ Téléphone portable : _____

Téléphone professionnel : _____

Email : _____

Profession : _____

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

Fait à Wattrelos le : _____

Signature :

FICHE DES FORMATIONS :

Éducation Artistique : de 4 à 6 ans en 2024

	ÂGE	DANSE*	MUSIQUE*
ÉVEIL 1	4 ans (<i>Moyenne Section</i>)		
ÉVEIL 2	5 ans (<i>Grande Section</i>)		
INITIATION 1	6 ans (<i>C.P.</i>)		

- *Cochez les disciplines souhaitées**

**Les cours se déroulent au Centre Socio-Éducatif
10 rue Gustave Delory à Wattrelos**