



VILLE DE
SAINT-OUEN-SUR-SEINE

C.R.C. MUSIQUE, DANSE ET THEATRE

12 rue Albert Dhahenne

93400 Saint-Ouen-Sur-Seine / Tél 01.49.48.95.20

inscriptionsconservatoire@mairie-saint-ouen.fr

ANNEE SCOLAIRE 2022/2023

Dossier à envoyer au plus tard le 16 juillet 2022

inscriptionsconservatoire@mairie-saint-ouen.fr

DEMANDE DE PREMIERE INSCRIPTION THEATRE

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE MINEUR			
Nom		Prénom	
Date de naissance : / /		Age :	Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin / <input type="checkbox"/> Féminin
Adresse :			
Code postal :		VILLE :	
Niveau Scolaire :(septembre 2021)		Etablissement scolaire (rentrée sept 2021).....	
Pour une meilleure prise en charge, merci de renseigner ce qui suit :			
- Situation de handicap : OUI / NON		- Difficultés dans les apprentissages : OUI / NON	
COORDONNEES RESPONSABLES LEGAUX			
<u>PARENT 1</u>		<u>PARENT 2</u>	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Adresse :		Adresse :	
Code Postal : Ville :		Code Postal : Ville :	
@ <u>EN MAJUSCULES</u> :		@ <u>EN MAJUSCULES</u> :	
Tél Portable :		Tél Portable :	
Profession :		Profession :	
Situation parentale : <input type="checkbox"/> marié / <input type="checkbox"/> séparé/divorcé / <input type="checkbox"/> veuf (ve) / <input type="checkbox"/> pacsé			
<u>DATE</u>		<u>SIGNATURE</u>	

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ELEVE MAJEUR			
Nom		Prénom	
Date de naissance : / /		Sexe : <input type="checkbox"/> Masculin / <input type="checkbox"/> Féminin	
Adresse :			
Code postal :		VILLE :	
Tél Portable :		Profession :	
@ <u>EN MAJUSCULES</u> :			
<u>DATE</u>		<u>SIGNATURE</u>	

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions d'inscription, des modalités de paiement et du règlement intérieur. Je m'engage à les respecter et à régler la cotisation (possible en 3 x octobre/janvier/solde en avril). J'ai également pris connaissance des pièces à joindre au dossier d'inscription.

TSVP

Demande inscription **THEATRE** - Cochez votre choix

Cours de THEATRE

- | | | | | |
|--------------------------|-----------|----------|----------|---------------|
| <input type="checkbox"/> | 7 ans | CE 1 | mercredi | 10h00 à 11h00 |
| <input type="checkbox"/> | 8/9 ans | CE2/CM1 | mercredi | 11h00 à 12h30 |
| <input type="checkbox"/> | 10/11 ans | CM2/6ème | mercredi | 13h30 à 15h30 |
| <input type="checkbox"/> | 12/14 ans | COLLEGE | mercredi | 16h00 à 18h00 |
| <input type="checkbox"/> | 15/20 ans | LYCEE | samedi | 13h30 à 16h30 |
| <input type="checkbox"/> | Adultes | | jeudi | 18h30 à 21h00 |

Les dossiers seront traités dans la **limite des places disponibles**.

Nous attirons votre attention sur le fait que tout dossier envoyé hors délai ou incomplet ne sera pas traité.

Il vous appartient de prendre connaissance de toutes les informations ci-dessous :

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- 1 copie d'un justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- attestation quotient CAF (ou avis impôts 4 pages) sans justificatif = tarif maximum
- 1 attestation assurance en responsabilité civile
- 1 document RGPD complété et signé

Je soussigné (e)

responsable légal et payeur pour l'inscription aux cours de l'enfant

> *Dégage l'établissement de toute responsabilité à l'égard de mon enfant en dehors des cours.*

> *Il est rappelé que le parent doit s'assurer que le professeur est présent dans l'établissement avant de laisser son enfant.*

AUTORISATIONS CONCERNANT L'ELEVE

	Autorisé	Non autorisé
Prises de vues diffusées dans le cadre de la communication de la commune	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J'accepte de communiquer mes coordonnées à l'association des parents d'élèves (APECA)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sortie <u>SEUL(E)</u> à la fin du cours et/ou en cas d'absence de l'enseignant (pour les mineurs)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si votre demande est recevable une confirmation d'inscription vous sera adressée

par mail **AVANT LA RENTREE**