

**Pièces à fournir
(pour chaque élève)**

- **UNE PHOTO D'IDENTITÉ ET CE FORMULAIRE DUMENT COMPLÉTÉ et SIGNÉ.**
- **UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE** de moins de trois mois.
- **POUR LA DANSE, UN CERTIFICAT MÉDICAL** de moins d'un an autorisant la pratique de cette discipline (**OBLIGATION LÉGALE**).
- **AUTORISATION PHOTO** (disponible à l'administration ou sur le site Internet du Conservatoire. Dans un but pédagogique ou de diffusion interne à l'Établissement, un élève ou un groupe d'élèves peuvent être filmés ou enregistrés. En aucun cas, une utilisation commerciale ne pourra être faite par l'Agglo du Pays de Dreux. Dans le cas où la famille refuse toute prise d'image ou de son, les responsables légaux ou l'élève s'il est majeur, devront signifier ce refus par écrit à l'attention du Directeur.

Partie réservée à l'Administration	Arrivé le :	<input type="checkbox"/> Agglo du Pays de Dreux	<input type="checkbox"/> Complet
		<input type="checkbox"/> Hors Agglo du Pays de Dreux	<input type="checkbox"/> Certificat médical

Partie réservée à la Direction	Discipline 1 :	Module 1 :
	Discipline 2 :	Module 2 :

FORMULAIRE À REMETTRE EN MAINS PROPRES À L'ADMINISTRATION.
REEMPLIR LISIBLEMENT TOUS LES CHAMPS, TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ.

Je soussigné(e)

souhaite **pré-inscrire mon enfant**

Niveau scolaire en 2022/2023 : Établissement scolaire :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : F / M

souhaite **me pré-inscrire**

Date de naissance : Lieu de naissance : Sexe : F / M

Dans la(les) disciplines(s) :

Pour toute demande particulière, merci de bien vouloir utiliser ce cadre (expérience musicale, études en privé ou en conservatoire, joindre les attestations de niveau, nombre d'années de pratique, souhait d'une discipline ou d'un répertoire spécifique, préciser instrument, collectif, orchestre, chorale, danse...)

à Dreux, le Signature



ÉLÈVE

Nom : Prénom :

Adresse :

Courriel : @

Tél. mobile : Tél. dom. :

Tél. travail :

PARENT OU TUTEUR LÉGAL

Si l'élève est mineur

PÈRE OU TUTEUR LÉGAL

Nom : Prénom :

Adresse :

Courriel : @

Tél. mobile : Tél. dom. :

Tél. travail : Cat. socio professionnelle*

MÈRE OU TUTRICE LÉGALE

Nom : Prénom :

Adresse :

Courriel : @

Tél. mobile : Tél. dom. :

Tél. travail : Cat. socio professionnelle*

- | | | |
|--|---|--|
| *
1. AGRICULTEUR EXPLOITANT | 12. EMPLOYE DE COMMERCE | 24. PROFESSION INTERM. ADM. FONCT. PUBL. |
| 2. ARTISAN | 13. INGENIEUR – CADRE TECHN. D'ENTREPRISE | 25. PROFESSION INTERM. ADM.-COMMERCE ENTR. |
| 3. CADRE ADMINIS. ET COMMERC. D'ENTREPRISE | 14. INSTITUTEUR ET ASSIMILE | 26. PROFESSION INTERM. SANTE- TRAVAIL SOCIAL |
| 4. CADRE DE LA FONCTION PUBLIQUE | 15. NON RENSEIGNEE (INCONNUE OU SANS OBJET) | 27. PROFESSION LIBERALE |
| 5. CHEF ENTREPRISE DE DIX SALAIRES OU PLUS | 16. OUVRIER AGRICOLE | 28. RETRAITE AGRICULTEUR EXPLOITANT |
| 6. CHOMEUR N'AYANT JAMAIS TRAVAILLE | 17. OUVRIER NON QUALIFIE | 29. RETRAITE ARTISAN, COMMERC. CHEF ENTREP. |
| 7. CLERGE, RELIGIEUX | 18. OUVRIER QUALIFIE | 30. RETRAITE CADRE, PROFES.INTER-MEDIAIRE |
| 8. COMMERCANT ET ASSIMILE | 19. PERSON. SERVICE DIRECT AUX PARTICULIERS | 31. RETRAITE EMPLOYE ET OUVRIER |
| 9. CONTREMAITRE, AGENT DE MAITRISE | 20. PERSONNE SANS ACTIVITE PROFESSIONNELLE | 32. TECHNICIEN |
| 10. EEMPL.CIVIL – AGENT SERVICE FONCT. PUBL. | 21. POLICIER ET MILITAIRE | |
| 11. EMPLOYE ADMINISTRATIF D'ENTREPRISE | 22. PROFESSEUR ET ASSIMILE | |
| | 23. PROFESSION INFORMATION, ARTS, SPECTACLE | |