

# CONSERVATOIRE INTERCOMMUNAL REINSCRIPTION MUSIQUE 2024-2025



**Pièce Obligatoire à Joindre à la demande  
Copie justificatif de domicile EDF ou TEL FIXE**

## L'ELEVE INSCRIT ADULTE ou MINEUR

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Tél mobile :** \_\_\_\_\_ **Date de naissance :**     /     /

**E-mail :** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Instrument** .....

**Option 2ème instrument** .....

**Option 3ème instrument** .....

### INFORMATION SUR LES TEMPS DE COURS

Cycle 1 : 30 minutes + 1H de formation musicale obligatoire

Cycle 2 : 45 minutes + 1H de formation musicale obligatoire

Cycle 3 : 1 heure + 1H de formation musicale obligatoire

### **Règlement intérieur**

**Je soussigné, Mr ou Mme** \_\_\_\_\_ **,déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions du règlement intérieur du conservatoire intercommunal de musique et des arts, téléchargeable sur le site du SIVOM :**  
**WWW.SIVOM-VILLEFRANCHE.ORG**

**Date:** \_\_\_\_\_ **Signature du responsable légal :**

Dossier à envoyer par mail :

conservatoireintercommunal@sivom-villefranche.org

CONSERVATOIRE INTERCOMMUNAL DE MUSIQUE  
ET DES ARTS

1 BIS RUE CHARLES II, COMTE DE PROVENCE  
06310 BEAULIEU-SUR-MER. Tel: 04.93.55.63.88

**Les tarifs et plannings des cours sont  
consultables sur:**

**www.sivom-villefranche.org**

# RENSEIGNEMENTS 2024-2025



## Autorisation de droit à l'image

Je soussigné M \_\_\_\_\_, en qualité de responsable légal,  
**Autorise,**  **N'autorise pas**

le conservatoire de Musique et des Arts, à photographier, filmer, moi-même ou mon enfant mineur, dans le cadre des activités et manifestations organisées par le conservatoire. Ces photos ou films seront diffusés exclusivement sur le site internet du conservatoire. [www.conservatoireintercommunal.com](http://www.conservatoireintercommunal.com)

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature (s) du représentant légal

## ELEVE ADULTE ou RESPONSABLE LEGAL 1 DE L' ELEVE MINEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél mobile : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

## RESPONSABLE LEGAL 2 DE L'ELEVE MINEUR

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Tél domicile : \_\_\_\_\_

Tél mobile : \_\_\_\_\_ Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_