

|  |  |
| --- | --- |
| TEST D’EVALUATION FORMATION MUSICALE 2021 | CONSERVATOIRE DE MONTAUBAN |

**NOM ET PRENOM DU CANDIDAT :**

DATE DE NAISSANCE \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ AGE F ❒ M ❒

**RESPONSABLE**

ADRESSE

CODE POSTAL COMMUNE

TELEPHONE DOMICILE

CURSUS DES ETUDES MUSICALES

• CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT REGIONAL ❒

• CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT DEPARTEMENTAL ❒

• CONSERVATOIRE A RAYONNEMENT COMMUNAL OU INTERCOMMUNAL ❒ • ECOLE ASSOCIATIVE ❒ • COURS PRIVES ❒

**🞂 Nombre d’années de pratique • Niveau**

**🞂 Commune • Professeur**

RESPONSABLE LEGAL 1 NOM PRENOM

Portable T Pro. Courriel Profession

RESPONSABLE LEGAL 2 NOM PRENOM

Portable T Pro. Courriel Profession

ELEVE MAJEUR

Portable T Pro. Courriel Profession

• Droit à l’image : J’autorise ❒ ou je n’autorise pas ❒ le Conservatoire de Montauban à photographier, filmer et diffuser les images où apparaît mon enfant ou moi-même dans tout document de présentation sur support papier, vidéo, site internet de la Ville, réalisé sans but lucratif.

• Autorisation de diffusion de vos coordonnées à l’Association des Parents d’Elèves oui ❒ non ❒

 DATE SIGNATURE DU RESPONSABLE LEGAL

**DES RECEPTION DU DOSSIER, VEUILLEZ LE COMPLETER ET NOUS LE RETOURNER AU CONSERVATOIRE. MERCI.**

**A COMPLETER PAR L’ADMINISTRATION** FORMATION MUSICALE NIVEAU\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROFESSEUR\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

REGLEMENT MONTANT\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ MODE DE PAIEMENT CHEQUE ❒ N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESPECES ❒

 DOSSIER ENREGISTRE iMUSE ❒

 DATE