CONSERVATOIRE
A Rayonnement Communal de SAINT-AVOLD

8b Avenue Patton - 57500 SAINT-AVOLD
Secrétariat : 03 87 91 19 52
conservatoire.courrier@mairie-saint-avold.fr

Réservé à l'administration

DC / DM Niveau : _____

1er cours J/H : _____

2ème cours J/H : _____

1er cours J/H : _____

2ème cours J/H : _____

1ère INSCRIPTION EN DANSE

ANNÉE SCOLAIRE 2026/ 2027

- **Dossier à retourner à l'administration, EXCLUSIVEMENT en main propre**
- INFORMATION : Les tarifs sont disponibles sur le site de la ville et affichés au conservatoire.
- MODE DE FACTURATION -> Par trimestre (mi-septembre à juin = 3 trimestres)

ÉLÈVE : Nom : _____ Prénom : _____ ☐ Féminin ☐ Masculin

Date et lieu de naissance : _____ à _____ Age : _____ ☐ Mineur / ☐ Majeur

Adresse : _____ CP : _____ Ville : _____

Élève majeur : E-mail : _____ Tél. Portable : _____

- Lien de parenté avec un élève du conservatoire : Nom/Prénom : _____ ☐ Parent ☐ Enfant ☐ Fratrie

Partie à remplir pour l'élève mineur

REPRÉSENTANT LÉGAL

Nom/Prénom du père : _____ Nom/Prénom de la mère : _____

Date et lieu de naissance : _____ à _____ Date et lieu de naissance : _____ à _____

Profession : _____ Profession : _____

Adresse : _____ Adresse : _____

_____

Tél. Portable : _____ Tél. Portable : _____

E-mail : _____ E-mail : _____

- L'adresse principale de l'enfant, est chez ? ☐ le père ☐ la mère ☐ les 2 parents
- En cas d'absence d'un professeur sur quel téléphone souhaitez-vous être prévenu (e) ? :

  ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre N°_____ Précisez de qui il s'agit : _____
- Sur quelle adresse mail souhaitez-vous être joint ? ☐ du père ☐ de la mère ☐ des 2 parents
- E-mail de votre enfant, si vous souhaitez qu'il reçoive également les informations du conservatoire :

  .....
- La facture sera établie au nom d'un seul parent, à préciser : ☐ au père ☐ à la mère

  ☐ Autre - nom et adresse : _____ Selon justificatifs

  (se rapprocher du secrétariat)

Etablissement scolaire fréquenté à la rentrée scolaire 2026/27 : _____ Ville : _____ Classe : _____

INFORMATIONS MÉDICALES

Afin de faciliter la prise en charge de l'élève en cas d'urgence, merci de nous donner les informations ci-dessous :

- L'élève souffre-t-il d'allergie : ☐ OUI / ☐ NON Si OUI, laquelle ? _____

Pour Élève majeur / En cas d'urgence numéro de téléphone à contacter : _____

DISCIPLINE CHORÉGRAPHIQUE POUR 2026-2027

☐ Jardin d'Éveil ➔ maternelle moyenne section (4/5 ans) ☐ Éveil ➔ maternelle grande section (5/6 ans)

DANSE CLASSIQUE :

☐ Initiation ➔ CP / 6/7 ans
☐ Cursus Classique
☐ Adulte

DANSE MODERNE-CONTEMPORAINE

☐ Initiation ➔ CP / 6/7 ans
☐ Cursus Moderne-Contemporaine
☐ Adulte

☐ Cursus Classique et Moderne-Contemporaine

COURS COLLECTIFS OFFERTS :

☐ Atelier Parent/Enfant (Selon proposition du professeur)

☐ Atelier Danse Classique Avancée
(Selon proposition du professeur)

☐ Atelier Parent/Enfant (Selon proposition du professeur)

☐ Atelier Danse Moderne-Contemporaine Avancée
(Selon proposition du professeur)

L'ÉLÈVE A-T-IL PRATIQUÉ DE LA DANSE AVANT DE VENIR DANS NOTRE ÉTABLISSEMENT ?

☐ OUI / ☐ NON Si oui, dans quelle structure : _____ Ville : _____

Pièces à joindre : Attestation de cycle ou diplôme

DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre des activités proposées par le conservatoire, il est possible d'être photographié ou filmé. Les films et photos sont susceptibles d'être exposés ou diffusés sur internet à des fins de représentation ou dans un but de communication pour l'établissement. Conformément aux décrets et règlements en vigueur, vous avez la possibilité de vous opposer à ces publications ou diffusions.

- **Toutefois, l'élève qui ne peut ou ne veut pas être photographié ou filmé ne pourra participer aux différentes manifestations du conservatoire (galas, spectacles, auditions…)**

AUTORISATIONS (Cochez les cases correspondantes)

Je soussigné(e) (nom et prénom) _____ responsable légal de (nom et prénom de l'enfant) _____

☐ **Certifie** que mon enfant est assuré (e) pour les activités extra-scolaires pour l'année scolaire 2026/2027 (Présence au conservatoire, déplacements, galas, concerts…)

☐ **Pour l'élève majeur**, **certifie** être assuré pour la responsabilité civile individuelle

☐ **Autorise** le conservatoire à publier, diffuser, dans un but de communication sur les supports modernes existants à ce jour (télévision, journaux, internet…) l'image de mon enfant / mon image.

☐ **N'autorise pas** le conservatoire à publier ou diffuser l'image de l'élève et le prive de toutes activités qui pourraient être photographiées ou filmées.

FACTURATION

☐ J'ai pris connaissance des tarifs en vigueur appliqués par le conservatoire et certifie par ma présente signature valider mon inscription ou celle de l'enfant dont j'ai la responsabilité et m'engage à procéder au paiement des frais de scolarité dans leur intégralité. Toute inscription vaut acceptation du règlement intérieur.

Date : _____

Signature obligatoire :

Pièce à joindre pour valider l'inscription

- **Justificatif de domicile relatif à l'année 2026/2027** (Facture de gaz, eau, électricité… de moins de 3 mois)
- **Certificat médical pour la pratique de la danse**