**Conservatoire à Rayonnement Régional**



 **Perpignan Méditerranée Métropole**

*Antenne d’enseignement musical SALANQUE*

Secrétariat –Virginie PICQUES

24 rue André Maurois

66250 SAINT LAURENT DE LA SALANQUE

Tel : 04 68 51 75 46

Contact : v.picques@perpignan-mediterranee.org

**Formulaire d'inscription - Année scolaire 2019/2020**

**A remettre impérativement entre le 24 juin et le 12 juillet 2019**

**Elève**

**Civilité :** . . . . . . . . . . . **Nom :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. .. **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . .

**Date de naissance :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Etablissement scolaire :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . **Niveau scolaire :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . .

**Mobile :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . **E-mail :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .... . . . . .

**Filière scolaire éventuelle : □ Licence Musicologie □ Licence Lettres-Théâtre**

 **Responsable légal 1 (PAYEUR)**

**Civilité :** . . . . . . . . . . . **Nom :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . .

**Date de naissance :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Situation familiale :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Tél domicile :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Mobile :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E-mail (OBLIGATOIRE) :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Assurance RC :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . **N° de contrat :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .

**Responsable légal 2 (OBLIGATOIRE SI PARENTS SEPARES)**

**Civilité :** . . . . . . . . . . . **Nom :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Prénom :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . .

**Date de naissance :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Situation familiale :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Adresse :**  . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Tél domicile :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . **Mobile :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**E-mail (OBLIGATOIRE) :**. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

**Assurance RC :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . . . . . **N° de contrat :** . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. . . . . . . . . . . . . .

**Cursus pédagogique de l’élève à remplir au verso**

**Indiquez ci-dessous les disciplines auxquelles vous souhaitez vous inscrire :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Niveau / années de pratique | Etablissement fréquenté | ***Cadre réservé à l’administration*** |
|  |
| ***Test de motivation*** | ***Concours d’entrée*** | ***Entrée en spécialisé*** | ***Master class*** |
| **CURSUS EVEIL MUSICAL** |  |  |  |  |  |  |
| □ Eveil 1 (moyenne section) | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ Eveil 2 (grande section) | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| **CURSUS MUSICAL : INSTRUMENT OU CHANT** |  |  |  |  |  |
| □ Instrument(s) : ………………………… |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| …………………………………………….. |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| …………………………………………….. |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| …………………………………………….. |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| □ Formation Musicale |  |  | 🞎 | 🞎 | 🞎 | 🞎 |
| □ Heure de polyphonie vocale (uniquement pour les élèves fin de cycle de FM) |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ Pratique collective : …………………... |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| …………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| …………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| …………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| **CURSUS DANSE (SITE DE PERPIGNAN UNIQUEMENT)** |  |  |  |  |  |  |
| □ Eveil à la danse (grande section) | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ Initiation à la danse (de 6 à 8 ans) |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ Cursus danse (à partir de 8 ans/ce2) |  |  | 🞎 | 🗷 | 🞎 | 🞎 |
| □ Flamenco (dès 7 ans) |  |  | 🞎 | 🗷 | 🞎 | 🞎 |
| □ Danses traditionnelles (dès la moyenne  section) |  |  | 🞎 | 🗷 | 🞎 | 🞎 |
| **CURSUS ART DRAMATIQUE (SITE DE PERPIGNAN UNIQUEMENT)** |
| □ Art dramatique (de 8 à 14 ans)  |  |  | 🞎 | 🗷 | 🞎 | 🞎 |
| □ Art dramatique (dès 15 ans) |  |  | 🞎 | 🗷 | 🞎 | 🞎 |
| **ATELIER**  |
| □ ………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ ………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |
| □ ………………………………………….. |  |  | ‒ | ‒ | ‒ | ‒ |

**Pièces à fournir** :

🞎 Justificatif de domicile de moins de 3 mois **(Hors facture mobile)**

🞎 Avis de non-imposition 2018 (revenus 2017)

🞎 RIB (si paiement par prélèvements)

🞎 Certificat médical (si cursus Danse)

🞎 Conditions tarifaires signées

**Modes de paiement :**

🞎 Chèque

🞎 Prélèvements Automatiques

🞎 Espèces

🞎 Télépaiement (CB sur extranet Imuse)

🞎 Virement bancaire

***Date : Signature du responsable légal :***