

DEMANDE DE REINSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2019/2020

NOM DE L'ELEVE : _____ **PRENOM** : _____
DATE DE NAISSANCE : _____ **LIEU** : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ **COMMUNE** : _____
TEL. : _____
PORTABLE : _____
E-MAIL : _____

ETABLISSEMENT SCOLAIRE FREQUENTE - COMMUNE- CLASSE (sept. 2019) : _____

NOM, PRENOM - DATE DE NAISSANCE DU REPRESENTANT LEGAL :

PROFESSION DU PERE : _____ TEL. EMPLOYEUR : _____
PROFESSION DE LA MERE : _____ TEL. EMPLOYEUR : _____
PROFESSION DE L'ELEVE : _____ TEL. EMPLOYEUR : _____

INSCRIT OU REINSCRIT (*) EN FORMATION MUSICALE : Degré _____

INSCRIT OU REINSCRIT (*) EN INSTRUMENT(S) (1) : _____ Degré : _____
_____ Degré : _____

INSCRIT OU REINSCRIT (*) EN ENSEMBLE : _____

(*) Rayer la mention inutile.

(1) Pour une première inscription en formation instrumentale, indiquer par ordre de préférence les deux instruments qui vous intéressent.

Je soussigné(e) (Nom - Prénom) : _____

déclare : réinscrire mon enfant / me réinscrire au(x) cours ci-dessus et être informé(e) que je devrai, DES LE MOIS D'OCTOBRE 2019, régler le montant des droits de réinscription s'élevant à la somme de _____ euros + 10,00€/dossier (frais de scolarité). Ces frais de scolarité ne sont pas remboursables et sont dus dès le premier cours.

Cette réinscription **NE COMPORTE PAS DE PERIODE D'ESSAI**, je m'engage à en régler les droits sauf cas de force majeure : déménagement imprévisible, maladie grave de l'élève.

« Je dois m'assurer de la présence du/des professeur(s) avant de laisser mon/mes enfant(s) ».

« Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'accepter".

DATE DE LA REINSCRIPTION : _____

SIGNATURE (du représentant légal pour les mineurs)
Précédée de la mention « LU ET APPROUVE »

JE SOUSSIGNE (E)

Nom et prénom du tuteur légal : _____

Adresse complète : _____

Tél. : domicile : _____

Tél. travail : _____

Portable : _____

AUTORISE le directeur ou le personnel du Conservatoire à Rayonnement Intercommunal de la Communauté de Communes du Thouarsais à prendre toute décision nécessaire concernant mon enfant

Nom et prénom de l'enfant : _____

en cas d'urgence relevant d'une hospitalisation ou intervention chirurgicale.

Autre personne à joindre (nom, prénom, adresse et n° tél.) : _____

INFORMATIONS MEDICALES

Nom et prénom de votre médecin traitant : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

ALLERGIES : _____

TRAITEMENTS EN COURS : _____

AUTRES REMARQUES : _____

A _____ le _____

Le tuteur légal,
Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

ANNEE SCOLAIRE 2019 / 2020

NOM/PRENOM DE L'ELEVE : _____

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Par la présente, je soussigné(e) Madame, Monsieur.....
autorise le **Conservatoire de musiques et de danses / Pôle culture de la Communauté de Communes du Thouarsais** et leurs partenaires cités en annexe :

(veuillez cocher la case correspondante et inscrire les renseignements demandés)

- à photographier et à filmer mon enfant (nom/prénom)² :
- à me photographier et à me filmer (nom/prénom)² :

lors des représentations (concert, spectacle, festival...), des cours, des répétitions, de la vie du Conservatoire, et à ce que ces images soient diffusées sur les supports suivants :

Pour le Conservatoire de musiques et de danses / Pôle culture de la Communauté de Communes du Thouarsais

- ◆ site internet du Conservatoire Tyndo : conservatoirethouarsais.opentalent.fr
- ◆ les pages Facebook, Twitter, Instagram et Youtube du Conservatoire Tyndo
- ◆ documents de communication du Pôle culture : agenda culturel, rapport d'activités, supports de communication (affiches, flyer, reportages vidéo, audio ou papier, newsletter, plaquette...)
- ◆ site internet de promotion des événements (ex : RDV du Thouarsais...)

Pour les partenaires et mécènes du projet cités en annexe :

- ◆ supports de communication (plaquette, magazine, blog, affiche, flyer, rapport d'activités...)
- ◆ sites internet
- ◆ reportages vidéo, audio ou papier
- ◆ réseaux sociaux

Presse écrite nationale, régionale et locale (quotidiens, hebdomadaires, mensuels) et orale (radiophonique, télévisuelle) pour illustrer des articles ou des reportages concernant le Conservatoire de musiques et de danses / Pôle Culture de la Communauté de communes du Thouarsais.

Je suis également informé(e) que **mon autorisation est donnée à titre gratuit**. Cette autorisation emporte la possibilité pour le Conservatoire de musiques et de danses / Pôle culture de la Communauté de Communes du Thouarsais, et de tout autre partenaire du projet cité, d'apporter aux prises de vues initiales, toute modification qu'elles jugeront utile dans l'esprit de la prise de vue, dès lors qu'elle n'entraîne aucun préjudice pour l'image de la personne mentionnée ci-dessus². **La présente autorisation pour ces usages est donnée pour 3 ans**, mais pourra être révoquée à tout moment sur simple demande écrite de ma part, cette révocation ne prenant effet que pour les utilisations engagées postérieurement à sa réception par le Conservatoire de musiques et de danses / Pôle culture de la Communauté de Communes du Thouarsais et de tout autre partenaire du projet cité en annexe.

Par la présente, je renonce expressément à exercer tout recours ou action au titre de la diffusion de l'image de la personne mentionnée ci-dessus² pour les utilisations précitées.

La présente autorisation est donnée en conformité avec les lois et règlements français.

NB : Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, les informations qui vous concernent sont destinées exclusivement au Conservatoire de musiques et de danses / Pôle Culture de la Communauté de communes du Thouarsais.

ANNEXE

Partenaires :

Institutionnels : Ministère de la culture, La Région Nouvelle-Aquitaine, Le Département des Deux-Sèvres, La Communauté de Communes du Thouarsais/CIAS

Villes : Les communes de la Communauté de communes du Thouarsais, Les communes limitrophes de la Communauté de communes du Thouarsais

Musical : L'orchestre Démos Thouarsais, La Philharmonie de Paris – Cité de la musique (*porteur national du projet Démos*), Ars Nova (*partenaire musical du Démos Thouarsais*), Les Conservatoires, les écoles de musique/danse et structures culturelles de la région Nouvelle-Aquitaine et régions limitrophes

Sociaux : Les structures sociales du projet Démos Thouarsais (CSC Airvaudais- Val du Thouet, CSC Saint-Varentais et CSC Thouarsais, le centre de loisirs « Au temps des vacances » de Sainte-Radegonde, le service périscolaire de Mauzé-Thouarsais)

Tourisme : Maison du Thouarsais – Office de Tourisme

ADRESSE MAIL

Madame, Monsieur _____ parents de l'élève _____

◇ acceptent

◇ n'acceptent pas

l'envoi par le conservatoire de tous documents concernant la scolarité de mon/mes enfant(s), la diffusion du Conservatoire (concerts, spectacles...) exclusivement à mon adresse mail mentionnée ci-dessous :

_____@_____

Madame ou Monsieur (élève adulte) _____

◇ accepte

◇ n'accepte pas

l'envoi par le conservatoire de tous documents concernant ma scolarité, la diffusion du Conservatoire (concerts, spectacles ...) exclusivement à mon adresse mail mentionnée ci-dessous :

_____@_____

PROJETS DE CLASSE

La participation aux projets de classe fait partie intégrante de l'enseignement dispensé, toute absence à ces manifestations devra être justifiée par un cas de force majeure.

Fait à _____, le _____

Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus et les accepter.

**Signature (du représentant légal pour les mineurs)
précédée de la mention « Lu et Approuvé »**