CONSERVATOIRE INTERCOMMUNAL REINSCRIPTION MUSIQUE

2023-2024



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 :	
>	<
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	
Dhulamant intérieur	\prec
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 2023-2024



Autorisation de droit à l'image

Je soussigné M Autorise, 🗀	, en qualité de responsable légal, N'autorise pas
mineur, dans le cadre des activ Ces photos ou films seront diffe conservatoire. Fait à	des Arts , à photographier , filmer , moi-même ou mon enfant rités et manifestations organisées par le conservatoire. usés exclusivement sur le site internet du www.conservatoireintercommunal.com , le//_
Signature (s) du représentant légal	
ELEVE ADULTE ou RESP	ONSABLE LEGAL 1 DE L'ELEVE MINEUR
Nom :	Prénom :
	Code postal :
	Date de naissance ://
RESP	ONSABLE LEGAL 2 DE L'ELEVE MINEUR
Nom :	Prénom :
Adresse :	
Ville :	Code postal :
Tél mobile :	Date de naissance :/
E-mail :	