

## DOSSIER DE CANDIDATURE CHAM / CHAD

Année scolaire 2023/2024

### Pièces à fournir avec le dossier :

- Une photo récente de l'élève
- Copie de l'avis d'imposition 2022 (sur revenus 2021)
- Certificat médical d'aptitude pour les danseurs uniquement

Dossier à remettre **COMPLET le 08/04/2023**

Au service scolarité du Conservatoire

Mail : christel.dulong@agglo-larochelle.fr

CHAM  ou CHAD  (un seul choix possible)

NOM DE L'ÉLÈVE (*en lettres capitales*) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Sexe :  F  M

Etablissement scolaire actuel : ..... Ville : .....

Niveau scolaire à la rentrée de septembre 2023 : .....

### ENSEIGNEMENT ARTISTIQUE :

Ecole de musique et de danse fréquentée actuellement : oui  non

Si oui, laquelle : .....

<u>CURSUS MUSIQUE EN 2022/2023 :</u> <i>si demande en CHAM</i>	Niveau
Pratique(s) collective(s) :	
Formation Musicale : Nom du professeur :	
Instrument : <span style="float: right;">Nom du professeur :</span>	

<u>CURSUS DANSE EN 2022/2023 :</u> <i>si demande en CHAD</i>	Niveau
Classique : Nom du professeur :	
Contemporain : Nom du professeur :	
Jazz : Nom du professeur :	

**RESPONSABLE LEGAL 1**

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>		SITUATION FAMILIALE :	
NOM :		PRENOM :	
ADRESSE :			
	CODE POSTAL :	VILLE :	
TEL :	DOMICILE :	MOBILE :	
E-MAIL :			
QUALITE (PERE, MERE, TUTEUR...) :			
AVIS D'IMPOT 2022 (sur revenus 2021) FOURNI : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON			
COMPAGNIE D'ASSURANCE :		N° DE POLICE D'ASSURANCE :	
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :		TEL :	

**RESPONSABLE LEGAL 2**

Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/>		SITUATION FAMILIALE :	
NOM :		PRENOM :	
ADRESSE :			
	CODE POSTAL :	VILLE :	
TEL :	DOMICILE :	MOBILE :	
E-MAIL :			
QUALITE (PERE, MERE, TUTEUR...) :			
PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :		TEL :	

<b>AUTORISATIONS :</b>	
• DE SORTIE	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
• DE DROIT A L'IMAGE (pour diffusion)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Le RESPONSABLE LEGAL certifie l'exactitude des informations ci-dessus, atteste sur l'honneur être assuré pour la Responsabilité Civile pour l'année scolaire 2023-2024 et s'engage à signaler tout changement de situation.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Signature **OBLIGATOIRE** du RESPONSABLE LEGAL précédée de la mention «Lu et approuvé »