

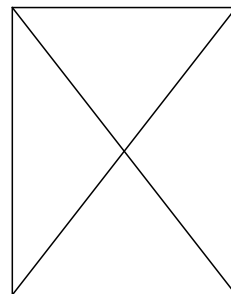


Conservatoire à Rayonnement Communal

Valbonne Sophia Antipolis

VILLE DE
VALBONNE
SOPHIA ANTIPOLIS

Formulaire d'inscription



Hôtel de ville
BP 109
06902 VALBONNE SOPHIA ANTIPOLIS
Tel : 04 93 12 32 20
Contact : contact.CRC@ville-valbonne.fr
www.ville-valbonne.fr

Année scolaire 2019/2020

A remettre avant le 29/05/2019

Responsable légal		Numéro	
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse 1	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Tél pro	
Mobile	E-mail		
Profession	Assurance RC	N° de contrat	

Responsable légal 2			
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse 1	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Tél pro	
Mobile	E-mail		
Profession			

Elève		Numéro	
Civilité	Nom	Prénom	
Adresse	Adresse 2	Adresse 3	
CP Ville	Tél domicile	Mobile	
E-mail		Inscrit depuis	
Date naiss.	Lieu naiss.	Niveau scol.	
Etablt scol.	Quartier	Dérogation	

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez éventuellement vous inscrire.

Pièces à fournir : 1 photo d'identité, Assurance responsabilité civile (à fournir en septembre), Justificatif de domicile de moins de 3 mois, Attestation de quotient familial et de paiement de la CAF, Dernier avis d'imposition sur les revenus (à fournir en septembre), Mandat de prélèvement automatique SEPA, Relevé d'identité bancaire (RIB).

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur du Conservatoire de Valbonne et m'engage à en respecter toutes les dispositions. J'accepte que la photo de l'élève apparaisse dans les plaquettes de la saison culturelle du Conservatoire : OUI / NON

Date et signature du responsable légal