

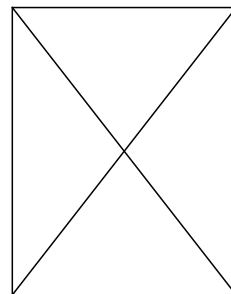


Conservatoire à Rayonnement Communal

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 2020/2021

A remettre avant le 29/05/2020

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	
1 ou 3 Chq	1 ou 6 Prlvt		

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			
Date naiss.	Lieu naiss.	Inscrit depuis	
Etabl scol.	Quartier	Niveau scol.	
		DAI	

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 (< 3 mois), Attestation de quotient familial et de paiement de la CAF, Avis d'imposition sur les revenus de l'année en cours (à fournir en septembre), Mandat de prélèvement automatique SEPA, Relevé d'identité bancaire (RIB).

Je, soussigné(e), m'engage à respecter toutes les dispositions du règlement intérieur du Conservatoire de Valbonne.

Droit à l'image - J'autorise la publication des photos et des films de mon enfant et de moi-même, le cas échéant, dans tous les supports de communication visant à la promotion des activités culturelles : OUI / NON

Demande d'autorisation dans le cadre de la protection des données - Fiche signée : OUI / NON

Mandat de prélèvement SEPA - Fiche signée : OUI / NON

Date et signature du responsable légal