

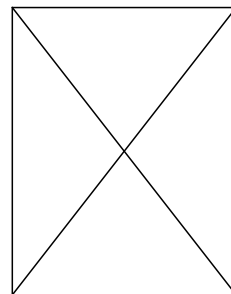


# Conservatoire à Rayonnement Communal

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 04/09/2020

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		Numéro .....	
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. ....	
Etabl scol. ....	Dérogation .....	RGPD .....	

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

--

**Pièces à fournir** : 1 photo d'identité, Assurance responsabilité civile, Autorisation RGPD, Justificatif de domicile, Attestation de quotient familial et de paiement de la CAF, Avis d'imposition sur les revenus de l'année en cours, 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.

**Date et signature du responsable légal**