



Trois exemplaires de ce formulaire sont à remettre avant le 7 mars 2025 :

- Conservatoire E. Bozza, 8 rue Ferrand 59300 Valenciennes
- Ecole élémentaire Cariot, 5 rue du Cariot, 59300 Valenciennes
- Ecole fréquentée par l'enfant en 2024/25 pour information

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et ville de l'école élémentaire fréquentée en **2024/2025** et niveau scolaire 2024/2025 :

.....

.....

A compléter si votre enfant a déjà suivi un enseignement musical :

FORMATION MUSICALE :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

INSTRUMENT (précisez) :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

Veillez noter que des tests d'entrée seront organisés le 31 mars 2025

CONSERVATOIRE UNIQUEMENT

RESPONSABLE LEGAL 1

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Email :

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et souhaite l'inscription mon enfant en classe CHAM à l'école élémentaire du Cariot pour l'année scolaire 2025/2026

Date :

Signature(s) :



Trois exemplaires de ce formulaire sont à remettre avant le 7 mars 2025 :

- Conservatoire E. Bozza, 8 rue Ferrand 59300 Valenciennes
- Ecole élémentaire Cariot, 5 rue du Cariot, 59300 Valenciennes
- Ecole fréquentée par l'enfant en 2024/25 pour information

IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et ville de l'école élémentaire fréquentée en **2024/2025** et niveau scolaire 2024/2025 :

.....
.....

A compléter si votre enfant a déjà suivi un enseignement musical :

FORMATION MUSICALE :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

INSTRUMENT (précisez) :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

Veillez noter que des tests d'entrée seront organisés le 31 mars 2025

CONSERVATOIRE UNIOUEMENT

RESPONSABLE LEGAL 1

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

NOM :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Téléphone :

Téléphone :

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et souhaite l'inscription mon enfant en classe CHAM à l'école élémentaire du Cariot pour l'année scolaire 2025/2026

Date :

Signature(s) :

- Ecole fréquentée par l'enfant en 2024/25 pour information



IDENTIFICATION DE L'ELEVE

NOM : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Nom et ville de l'école élémentaire fréquentée en **2024/2025** et niveau scolaire 2024/2025 :
.....
.....

A compléter si votre enfant a déjà suivi un enseignement musical :

FORMATION MUSICALE :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

INSTRUMENT (précisez) :

Ecole de musique : Ville :

Professeur : Nombre d'années :

Veillez noter que des tests d'entrée seront organisés le 31 mars 2025

CONSERVATOIRE UNIOUEMENT

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Email :

J'atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés sur le présent document et souhaite l'inscription mon enfant en classe CHAM à l'école élémentaire du Cariot pour l'année scolaire 2025/2026

Date :

Signature(s) :