

Choix du site pour l'inscription :

- Conservatoire Henri Duparc (Tarbes) - CRD
- Ecoles de Musique (Aureilhan, Bordères/Echez, Bours, Ibos, Orleix, Séméac, Soues) - EMC

Les dossiers seront traités et enregistrés par ordre d'arrivée à partir du Lundi 19 Juin à 14h00 et acceptés dans la limite des places disponibles

* Responsable 1 : M. Mme Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf/Veuve Autre

NOM/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : Commune _____

* Responsable 2 : M. Mme Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf/Veuve Autre

NOM/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : Commune _____

	Responsable 1	Responsable 2
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Portable		
E-mail* obligatoire		
Profession (ou catégorie prof)		
Assurance – n° contrat		

* Merci d'indiquer clairement votre adresse mail.

NOM de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / / Age _____ Lieu de naissance : _____

Etablissement scolaire 2023/2024 : _____

Niveau scolaire : _____

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez inscrire votre enfant

UNIQUEMENT AU CONSERVATOIRE

MUSIQUE

Formation musicale obligatoire

Chant choral obligatoire à partir du CE2 pour les élèves inscrits au CHD

CP Ateliers de découverte instrumentale (facultatif)

CE1/CE2 (choix de l'instrument voir liste des disciplines)

Piano et Guitare intégration validée à l'issue de 4 séances de stage

CM1 et + (choix de l'instrument voir liste des disciplines)

Choix 1 _____

Choix 2 _____

DANSE (sur audition)

CP / CE1 (Initiation) **Chant choral obligatoire**

CE2 Classique **et/ou** Contemporain
Formation musicale obligatoire

VOIX (sur audition) **Formation musicale obligatoire**

Chant traditionnel (7 ans)

Jeunes Voix (à partir du CE2)

Jeune Chœur (à partir de la 4^{ème})

Chant Lyrique (15ans/filles - 16ans/garçons)

Pièces à joindre obligatoirement au dossier pour prise en compte de l'inscription :

- Une copie de l'avis d'imposition 2022 (pour les revenus 2021)
faisant apparaître le revenu fiscal de référence et le nombre de part
- Annexe 1 - Autorisation de prélèvement dûment remplie et signée (si prélèvement mensuel)
sauf si les Frais d'Inscription sont inférieurs à 100 euros
- Un Relevé d'Identité Bancaire (si prélèvement mensuel)
- Annexe 2 - Autorisation de captation et de diffusion image/voix

Date de dépôt du dossier

Du Lundi 19/06/2023 au Vendredi 07/07/2023 et du Mercredi 30/08/2023 au Vendredi 08/09/2023

** le Conservatoire et les Ecoles de Musique de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées dérogent toute responsabilité en cas de non réception d'un dossier suite à un envoi postal.*

L'inscription ne sera validée qu'à réception des pièces annexes obligatoires demandées

Les données collectées ci-dessus ont pour finalité la gestion des inscriptions et la facturation des cours. Elles servent également à l'établissement du dossier pédagogique des élèves.

Le traitement ainsi constitué est nécessaire à une mission d'intérêt public dont sont investis le Conservatoire et les écoles de musique. Les données personnelles collectées sont destinées aux enseignants ainsi qu'au personnel administratif. Elles sont également enregistrées dans le logiciel Imuse de la société SAIGA. Les dossiers sont conservés 10 ans.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de ces mêmes données.

Pour exercer ces droits, vous pouvez saisir les services du conservatoire ou des écoles de musique en adressant un mail à conservatoire.hduparc@agglo-tlp.fr ou ecolesdemusique@agglo-tlp.fr ou son délégué à la protection des données (dpd65@cdg65.fr). Si après nous avoir contacté vous estimez que vos droits "informatique et libertés" n'ont pas été respectées, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

M. Mme

NOM :

Prénom :

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier, déclare avoir pris connaissance et accepte :
Le règlement intérieur ainsi que les tarifs et conditions de paiement en annexe.

Lu et Approuvé

Fait à,

Le

Signature



Réservé à l'administration

- Avis d'imposition 2022 (revenus 2021)
- Autorisation de prélèvements
- RIB obligatoire
- Droit à l'image

Réservé à l'administration

RFR _____ Nbre de part _____ Tranche _____

Règlement : Numéraire Chèque Prélèvement
 PayFip Chèques vacances CE Alstom

- 2^{ème} membre inscrit - 25 % sur le tarif le moins élevé
- 3^{ème} membre inscrit - 50 % sur le tarif le moins élevé
- 4^{ème} membre et + inscrit - gratuité sur le tarif le moins élevé

Contacts, Renseignements :

Conservatoire Henri Duparc de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées
Conservatoire à Rayonnement Départemental Musique et Danse
25 rue Larrey – 65000 TARBES / Tél. 05 62 56 37 30 – conservatoire.hduparc@agglo-tlp.fr

Ecoles de Musique communautaires de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées
1 bis rue Georges Clémenceau - 65600 Séméac / Tél. 06.37.54.32.07 - ecolesdemusique@agglo-tlp.fr

LISTE DES DISCIPLINES

CE1/CE2
CM1 et +

Choix instruments

Conservatoire	Ecoles de Musique Agglo
Alto	Accordéon
Basson	Batterie
Boha	Clarinette
Clarinette	Flûte Traversière
Clavecin	Guitare classique
Contrebasse	Guitare actuelle
Cor	Mandoline
Cornemuse landaise	Piano
Flûte Traversière	Saxophone
Flûte à Bec	Trombone
Guitare	Trompette
Guitare Basse	Tuba
Harpe	Violon
Hautbois	
Mandoline	
Orgue	
Percussion	
Piano	
Saxophone	
Trombone	
Trompette	
Tuba	
Vielle à Roue	
Viole de Gambe	
Violon	
Violoncelle	

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE AIGUE

FICHE INDISPENSABLE POUR TOUTE ADMISSION DANS L'ÉTABLISSEMENT DE SOINS

ENFANT ou ADULTE :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / ____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

En cas d'accident ou de maladie aiguë, en fonction des soins nécessaires, le responsable fera appel :

* soit à votre médecin traitant

* soit au SAMU (Tél : 15)

Et vous préviendra le plus rapidement possible.

Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

* Numéro de téléphone ou vous pouvez être joint rapidement :

 Père : _____  Mère : _____

* Numéro de téléphone d'un membre de la famille, d'un voisin, d'un ami :

 _____ NOM/prénom : _____

 _____ NOM/prénom : _____

 _____ NOM/prénom : _____

Médecin traitant : _____  _____

Adresse : _____

Etablissement de soins choisi :

Hôpital _____ Clinique _____

Je soussigné(e) : Madame _____

Monsieur _____

* autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale et anesthésie nécessaire.

* autorise le responsable de l'établissement à demander l'admission en établissement de soins.

NB : un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date : ___ / ___ / 2023

Signature du père, de la mère
Ou du responsable légal
Ou de l'élève Adulte