



DOSSIER D'INSCRIPTION MINEURS
CONSERVATOIRE DE LIMOGES
Année scolaire 2021-2022

Je soussigné(e).....

né le.....à.....représentant(e) légal(e) de :

NOM de l'élève : Prénom :

Date de naissance :

Scolarisé, à la rentrée 2021, en classe de : Etablissement scolaire :

établit les autorisations parentales suivantes :

**I. AUTORISATION DE FIXATION, REPRODUCTION ET DIFFUSION D'IMAGES
PAR LA VILLE DE LIMOGES ET SES ETABLISSEMENTS PUBLICS**

- Je donne mon accord**
 Je ne donne pas mon accord

pour que le conservatoire utilise des images (photos, vidéos) où apparaît mon enfant pour diffusion dans les brochures, affiches ou sur les sites des partenaires (Ville de Limoges, autres établissements publics).

II. ACCUEIL DES ELEVES A BESOINS EDUCATIFS PARTICULIERS

Le conservatoire propose un dispositif permettant de mettre en place des aménagements pour les élèves à besoin spécifiques et plus particulièrement les élèves en situation de handicap.

- Je souhaite être contacté par le référent handicap / Inclusion**

III. AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'URGENCE

Conformément au protocole national d'urgence, en cas de maladie ou d'accident nécessitant une intervention urgente, le Directeur du Conservatoire prendra toutes les mesures nécessaires après consultation du 15 ou 112.

En cas d'accident, le Conservatoire s'efforce de prévenir la famille par les moyens les plus rapides. Veuillez faciliter notre tâche en nous communiquant les coordonnées téléphoniques d'au moins une personne joignable en cas d'urgence.

1/ NOM de la personne à joindre en cas d'urgence :

NUMERO DE TELEPHONE :

2/ NOM de la personne à joindre en cas d'urgence :

NUMERO DE TELEPHONE :

ASSURANCE responsabilité civile ou extra-scolaire :

Numéro de contrat :

IV. ENGAGEMENT AU REGLEMENT DES DROITS D'INSCRIPTIONS ET DE LOCATION

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à régler les droits d'inscription et de location d'instruments s'il y a lieu conformément à celui-ci (Chapitre III – 2 : droits d'inscription et Chapitre V : Location d'instruments) validé par la délibération du 27 juin 2018.

Je souhaite bénéficier du paiement en trois fois : oui non

Fait à :

Le :

Signature du représentant légal