CONSERVATOIRE de Saint-Pierre-des-Corps
Emmanuel Chabrier

Rue Henri-Barbusse 37700 Saint-Pierre-des-Corps

Direction 02 47 63 43 43 - 06 75 01 65 70 - c.perault@mairiespdc.fr
Facturation - 02 47 63 43 15 - public.culture@mairiespdc.fr

FORMULAIRE DE RÉINSCRIPTION
COURS DE MUSIQUE ADULTE 2025/2026

A déposer dans le bureau du directeur du Conservatoire, Emmanuel Chabrier - Rue Henri-Barbusse
Du 10 au 30 juin 2025 du lundi au jeudi ou l'accueil du Centre Culturel (Mercredi, jeudi après-midi et le Vendredi)

L'ÉLÈVE

NOM : ..... PRÉNOM : .....

NÉ(E) LE : .....

ADRESSE, VILLE ET CODE POSTAL : .....

TÉL : / / / / E-MAIL : .....

COURS DE MUSIQUE	
Formation Musicale (facultative) **Adulte -** Année 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐	**Formation instrumentale** Intrument 1 : ..... Intrument 2 : ..... Cycle 1 - Année 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Cycle 2 - Année 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐
Pratique collective Orchestre à vents débutant ☐ Orchestre à vents 1er cycle ☐ Harmonie ☐ Chorale adulte ☐ Ensemble guitare ☐ Musique de chambre ☐	

DROIT A L'IMAGE : autorisation de l'utilisation libre et gracieuse des photos prises durant les activités pour les parutions municipales : OUI ☐ NON ☐

REGLEMENT INTERIEUR : je certifie en avoir pris connaissance: OUI ☐ NON ☐

CONDITIONS DE REGLEMENT

Paiement cotisation : au trimestre ☐ (en début de trimestre) ou à l'année ☐ (en début d'année scolaire)

Date du dépôt de l'inscription, le ..... SIGNATURE :

FOURNIR AU MOMENT DU DÉPOT : attestation d'assurance responsabilité civile