

ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

ATTESTATION A REMETTRE AVEC VOTRE DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e,s) Resp. 1, Nom..... , Prénom.....

Resp. 2, Nom..... , Prénom

responsable(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s) inscrits au Conservatoire :
(ci-dessous, ne pas remplir si inscription personne majeure)

▪ Enfant :.....

▪ Enfant :.....

▪ Enfant :.....

▪ Enfant :.....

ou en mon nom propre (dans le cadre de mon inscription en tant qu'adulte au Conservatoire),

déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Conservatoire à Rayonnement
Communal Centre Erik Satie et en accepte pleinement les clauses.

Dans le cadre des activités du Conservatoire, vous-même ou votre enfant pouvez être amenés à être
filmés, enregistrés, pris en photo. Votre signature vous engage à l'accepter et à en autoriser
l'exploitation éventuelle à des fins pédagogiques et /ou promotionnelles et non commerciales.

Date :

Signature :