l'archipel
Pôle d'action culturelle Fouesnant-les Glénan
Conservatoire de Musique et de Danse

# Formulaire d'inscription

N° Siret : 212 900 583 000 15
1, Rue des Îles
29170 FOUESNANT LES GLENAN
Tel : 02 98 51 28 29
Contact : conservatoire@ville-fouesnant.fr
www.archipel-fouesnant.fr

**Année scolaire 2025/2026** **A remettre avant le 08/09/2025**

**Responsable légal** **Numéro**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Civilité** | | **Prénom** | |
| **Adresse 1** | | | |
| **CP Ville** | **Tél domicile** | **Tél pro** | |
| **Mobile** | **E-mail** | | |
| **Profession** | | | |

**Responsable légal 2**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Civilité** | **Nom** | **Prénom** | |
| **Adresse 1** | | | |
| **CP Ville** | **Tél domicile** | **Tél pro** | |
| **Mobile** | **E-mail** | | |
| **Profession** | | | |

**Elève** **Numéro**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Civilité** | **Nom** | **Prénom** | |
| **Adresse** | | | |
| **CP Ville** | **Tél domicile** | **Mobile** | |
| **E-mail** | | | |
| **Date naiss.** | **Lieu naiss.** | **Niveau scol.** | |
| **Etablt scol.** | | | |

Indiquez ci-dessous les cours auxquels vous souhaitez éventuellement vous inscrire.

**Pièces à fournir** : Attestation assurance RC, Certificat médical (élève en parcours danse uniquement), Droit à l'image 2025, mandat d'autorisation de prélèvement et RIB, Justificatif de domicile (habitants CCPF uniquement), Avis d'imposition 2025 (habitants CCPF uniquement).

La signature de ce formulaire implique l'acceptation du Règlement Intérieur du Conservatoire , document téléchargeable (tout comme les tarifs, le droit à l'image et l'autorisation de prélèvement) sur : https://archipel.ville-fouesnant.fr/conservatoire/#infos-pratiques

**Date et signature du responsable légal**

© Saiga Informatique - iMuse ®