

Conservatoire à Rayonnement Régional Centre Georges-Gorse
22 rue de la Belle-Feuille 92100 Boulogne-Billancourt
Tél. : 01 55 18 45 85 – www.bb-cnr.com

DOSSIER D'INSCRIPTION MUSIQUE 2010 - 2011

Remplir en caractère d'imprimerie un dossier par discipline présentée.

Toutes les rubriques doivent être renseignées. Tenir compte des limites d'âge selon les disciplines et les niveaux. Concours d'admission et clôture des inscriptions : consulter les affichages. Tout dossier incomplet ou arrivé hors délai ne sera pas traité et entraînera l'interdiction de concourir.

DISCIPLINE PRESENTEE (REPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE)			
<input type="radio"/> instrument :	Professeur souhaité :		
(préciser lequel)	Acceptez-vous un autre professeur : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON		
<input type="radio"/> autre discipline :			
(préciser laquelle)			
niveau présenté	<input type="radio"/> Cycle 1 (1.2 ou 1.3)	<input type="radio"/> Cycle 2 (2.1, 2.2 ou 2.3)	<input type="radio"/> Cycle 3 CFEM <input type="radio"/> Cycle spécialisé DEM

CANDIDAT (REPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE)	
Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse :	
Code postal-Ville :	Téléphone :
JOINDRE LA PHOTOCOPIE D'UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE	
Portable :	e-mail :
	(NOTER EN LETTRES MAJUSCULES)
Nationalité	<input type="checkbox"/> française <input type="checkbox"/> pays de l'U.E. : <input type="checkbox"/> autre :
	(préciser) (préciser)

ETUDIANTS ETRANGERS HORS U.E.	http://www.education.gouv.fr/int/etudfr.htm#2
Pièces à fournir obligatoirement :	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Photocopie du passeport en cours de validité ➤ Le jour du concours, la photocopie de l'un des visas suivants (à l'exclusion de tout autre) sera exigée : Etudiant-concours, Etudiant, Long séjour 6 mois

POUR LES CANDIDATS MINEURS (REPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE)	
Nom Prénom du responsable légal :	
Adresse :	
(si différente)	
Téléphone/portable :	Téléphone professionnel :

Conservatoire à Rayonnement Régional Centre Georges-Gorse
22 rue de la Belle-Feuille 92100 Boulogne-Billancourt
Tél. : 01 55 18 45 85 – www.bb-cnr.com

NOM PRENOM :

ENSEIGNEMENT MUSICAL ANTERIEUR				
	Etablissement(s)	Année	Niveau atteint	Récompenses obtenues
Discipline principale : (préciser laquelle)				
Formation musicale : Pour toute demande d'exemption : le préciser par écrit et joindre photocopie des diplômes correspondants ou attestation.				
Autres disciplines : (préciser lesquelles)				

ENSEIGNEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE				

1. Je m'engage à prendre connaissance du **règlement intérieur et du règlement des études** (consulter les affichages ou le site du CRR : www.bb-cnr.com).
2. Je m'engage à **prendre une assurance "risques extra-scolaires"** le conservatoire n'ayant pas obligation de surveillance en dehors des cours.
3. Je prends note que, **dès le dépôt de mon dossier**, une facture me sera adressée en règlement des droits d'inscription et que **ces droits ne sont en aucun cas remboursables**
4. **Je m'engage, après mon admission, à ne pas être inscrit dans un autre établissement d'enseignement musical pour la discipline présentée au concours et à participer à toutes les activités complémentaires liées au cursus**
5. J'autorise gracieusement et sans limite dans le temps la ville de Boulogne-Billancourt, direction de la communication, à **publier à titre non commercial la photographie** de mon enfant sur les supports de communication de la ville : OUI NON (cocher la case correspondante)

Le paiement de la scolarité s'effectuera en 2 versements (1^{er} versement en décembre 2010, 2^{ème} versement en mars 2011).

Date :

Signature du candidat :
(ou des parents du candidat mineur)

**JOINDRE 2
PHOTOS
D'IDENTITE**
(écrire Nom-Prénom
au dos)