

D.G.A. ENFANCE SPORTS CULTURE  
DIRECTION CULTURE PATRIMOINE  
CONSERVATOIRE DE MUSIQUE ET DE DANSE  
☎ : 04 42 77 91 15  
✉ : [conservatoire@ville-vitrolles13.fr](mailto:conservatoire@ville-vitrolles13.fr)

## DOSSIER DEMANDE INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2026/2027

Dossier à déposer au secrétariat du Conservatoire ou réinscription possible en ligne sur l'extranet : <https://www.imuse-vitrolles.fr/extranet>

### Pièces à fournir :

- 1 photos d'identité récente
- Pour les Vitrollais l'avis de situation déclarative 2026 sur revenu 2025 ou avis d'imposition avant le 30 septembre
- 1 attestation d'assurance en responsabilité civile
- 1 certificat médical d'aptitude à la danse ainsi que pour l'éveil artistique de moins de 3 mois pour les nouvelles inscriptions (certificat valable 3 ans)

### RENSEIGNEMENT CONCERNANT L'ÉLÈVE

NOM et Prénom de l'élève \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_  
Téléphone portable : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Niveau scolaire (rentrée 2026) \_\_\_\_\_ Etablissement Scolaire : \_\_\_\_\_  
Ou profession : \_\_\_\_\_  
Personne à prévenir en cas d'urgence Nom : \_\_\_\_\_ Tél portable : \_\_\_\_\_  
Votre enfant nécessite-t-il un accompagnement spécifique lié à un handicap ou à son état de santé : ☐ Oui ☐ Non  
Si oui, souhaitez-vous prendre un rendez-vous avec le référent Handicap du Conservatoire ? ☐ Oui ☐ Non

### FAMILLE ou ÉLÈVE ADULTE

<b>Responsable légal 1</b> (Coordonnées utilisées pour toutes correspondances et facturations)	<b>Responsable légal 2</b> (Si nécessaire)
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Code Postal : _____ Commune : _____	Code Postal : _____ Commune : _____
Profession : _____	Profession : _____
Mail : _____ Nous utiliserons ce mail pour vous transmettre nos informations	Mail : _____ Nous utiliserons ce mail pour vous transmettre nos informations
Tél portable : _____	Tél portable : _____
Tél professionnel : _____	Tél professionnel : _____

**Situation familiale des parents :** (cocher la case) ☐ Mariés/Pacsés ☐ Vie maritale ☐ Divorcés/séparés ☐ Célibataire/parent isolé

### AUTORISATION DROIT A L'IMAGE CONCERNANT L'ÉLÈVE

Je soussigné(e)..... ☐ **autorise** ☐ **n'autorise pas** la ville de Vitrolles à utiliser librement dans les supports de communication (plaquettes, programmes, journaux, sites internet, captation...), les photos ou vidéos de mon enfant ou de moi-même prise dans le cadre des activités (cours, concert, audition, atelier...) du Conservatoire.

**Inscription à la Newsletter :** Cochez la case si vous ne souhaitez pas recevoir les actualités du Conservatoire ☐

# COURS SOUHAITÉS POUR 2026/2027

Cocher la ou les case(s) correspondante(s)

<b>ÉVEIL</b> (enfants de 3 à 5 ans scolarisés en maternelle)		
<b>ÉVEIL ARTISTIQUE (3/5ans)</b> <input type="checkbox"/>	<b>ÉVEIL DANSE (4/5ans)</b> <input type="checkbox"/>	<b>ÉVEIL MUSIQUE (4/5ans)</b> <input type="checkbox"/>
<b>SUZUKI à partir de 3 ans</b> <input type="checkbox"/>	<b>ATELIER Enfant/Parent 2 ans</b> <input type="checkbox"/>	

<b>DANSE</b>		
PARCOURS	DISCIPLINES	DISCIPLINES COMPLÉMENTAIRES (Facultatif à partir du cycle 2 et niv. 4 danse Hip-Hop)
Initiation <input type="checkbox"/>	Classique <input type="checkbox"/>	Classique (A. Lelohe) <input type="checkbox"/> Moderne Contemporain <input type="checkbox"/> Jazz (C. Colin) <input type="checkbox"/> Atelier Improvisation <input type="checkbox"/> Préparation aux danseurs <input type="checkbox"/> Préparation concours Hip/Hop <input type="checkbox"/>
Initial <input type="checkbox"/>	Hip Hop <input type="checkbox"/>	
Etudes <input type="checkbox"/>	Moderne contemporain <input type="checkbox"/>	
Passion <input type="checkbox"/>	Jazz (M. Sabatier) <input type="checkbox"/>	
Prélude <input type="checkbox"/>	Jazz (C. Colin) <input type="checkbox"/>	
Adulte <input type="checkbox"/>	Barre à terre <input type="checkbox"/>	

<b>MUSIQUE</b>		
INITIATION (6/7 ans)	PARCOURS (à partir de 7 ans)	PARCOURS LIBRE/ HORS PARCOURS
Musique – Instrument (IM) <input type="checkbox"/>	Initial <input type="checkbox"/> Etudes <input type="checkbox"/>	Pratique collective uniquement <input type="checkbox"/> Instrument seul <input type="checkbox"/>
Musique – Découverte (ID) <input type="checkbox"/>	Passion <input type="checkbox"/> Prélude <input type="checkbox"/>	
	Adulte <input type="checkbox"/>	

## INSTRUMENT

Discipline vœu 1..... Professeur : .....

Discipline vœu 2..... Professeur : .....

**(si pas de disponibilité du vœu n°1)**

## FORMATION MUSICALE

Cycle..... Jour..... Horaire.....

## PRATIQUES COLLECTIVES

Discipline..... Professeur : .....

Discipline..... Professeur : .....

Discipline..... Professeur : .....

**Les absences** : La présence à tous les cours est obligatoire. En cas d'absence exceptionnelle, celle-ci devra être signalée au secrétariat par mail qui se chargera d'avertir le professeur. Après 3 absences non justifiées, une lettre de rappel sera adressée aux familles. Sans réponse motivée auprès de la Direction, la radiation du Conservatoire pourra être Prononcé par la Direction du Conservatoire

**Abandon** : Tout abandon après le 31 décembre entraîne le paiement total de la facture. Tout abandon d'un élève doit être signalé par mail au secrétariat. Dans le cas contraire la facturation ne sera pas interrompue.

Je déclare exacts les renseignements ci-dessus et avoir pris connaissance des conditions d'inscription, des modalités de paiement et de demande de remboursement. Par ailleurs, je prends note que je dois informer le Conservatoire en cas de changement de coordonnées afin que le fichier puisse être mis à jour. Conformément à la loi " informatique et libertés " du 6 janvier 1978, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification au traitement informatique de mes données personnelles. Si je souhaite exercer ce droit, je m'adresse au secrétariat du Conservatoire.

**DATE ET SIGNATURE**