



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

Photo  
obligatoire

## FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION

à déposer auprès de l'administration du conservatoire

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

Numéro dépôt : \_\_\_\_\_ Date de dépôt : \_\_\_\_\_

QPV : OUI  NON

DISCIPLINES VALIDÉES : \_\_\_\_\_

Remarques : \_\_\_\_\_

### Merci d'écrire en lettres CAPITALES

CANDIDAT.E À INSCRIRE  Féminin  Masculin  Autre

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance \_\_\_\_\_

Adresse N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_

Complément \_\_\_\_\_ Code Postal  Ville \_\_\_\_\_

Tél Mobile \_\_\_\_\_ Tél Domicile \_\_\_\_\_

Tél Travail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Niveau scolaire 2022/2023 \_\_\_\_\_ Établissement scolaire \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

OU

Profession \_\_\_\_\_

Nom de votre compagnie ou mutuelle d'assurance responsabilité civile \_\_\_\_\_

N° de contrat

### Vœux du.de la CANDIDAT.E

- Informations sur les spécialités et/ou disciplines enseignées dans chaque conservatoire : se reporter au document d'organisation de la scolarité fourni par les conservatoires

- Informations sur les places disponibles pour la rentrée 2022-2023 : consulter le conservatoire demandé

### QUE SOUHAITEZ-VOUS PRATIQUER AU SEIN DU CONSERVATOIRE ?

(Indiquez ci-dessous vos vœux d'inscription par ordre de préférence)

1er Vœu : \_\_\_\_\_

2ème Vœu : \_\_\_\_\_

3ème Vœu : \_\_\_\_\_

**Ce formulaire est une demande, il n'a pas valeur d'inscription définitive.**

**L'inscription est annuelle et les frais de scolarité sont payables en 3 fois.**



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

### INFORMATIONS INDISPENSABLES À RENSEIGNER CONCERNANT LE/LA CANDIDAT.E

Avez-vous déjà suivi un enseignement artistique pour la discipline que vous demandez ?

Oui  Non

Si oui : dans quelle structure ? \_\_\_\_\_

Quel est votre niveau, diplôme et date ? \_\_\_\_\_

Êtes-vous déjà inscrit.e dans une autre discipline dans le conservatoire où vous déposez votre demande ?

Oui  Non

Êtes-vous déjà inscrit.e dans un conservatoire du réseau d'Est Ensemble ?

Oui  Non

Déposez-vous une demande d'inscription en 2022-2023 dans d'autres conservatoires d'Est Ensemble ?

Oui  Non

Si oui, lequel ?

Bagnolet  Bondy  Le Pré Saint-Gervais  Les Lilas  Montreuil

Noisy-le-sec  Pantin  Romainville

si oui, dans quelle discipline? \_\_\_\_\_

Avez-vous participé à un dispositif d'apprentissage artistique (Démos, Orchestre à l'école, Classes à horaires aménagés CHAM, CHAD, CHAT) ?  Oui  Non

Si oui : où et quand ? \_\_\_\_\_

Votre enfant a-t-il besoin d'un accompagnement pédagogique spécifique ?  Oui  Non

\*Pour les personnes qui ont déjà suivi un enseignement, merci de fournir les attestations et/ ou diplômes obtenus

### Les dossiers incomplets ne seront pas traités

À remplir par la.le responsable légal.e ou la.le candidat.e majeur.e

Je reconnais avoir pris connaissance du document d'organisation de la scolarité et du règlement intérieur du conservatoire et m'engage à respecter ce dernier

Je ne souhaite pas justifier de mes revenus et j'accepte que le tarif maximum soit appliqué

Je suis à jour du règlement des factures auprès des conservatoires d'Est Ensemble pour tous les membres de ma famille

Je certifie sur l'honneur que les informations que j'ai fournies sont exactes

Date \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

signature d'un des responsables  
du.de la candidat.e, ou du.de la  
candidat.e majeur.e



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

**SI LE CANDIDAT.E EST MINEUR.E OU N'EST PAS LE.LA PAYEUR.EUSE**

RESPONSABLE LÉGALE 1 (Destinataire et payeur.euse des factures)  Madame  Monsieur  Autre

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_

Complément \_\_\_\_\_ Code Postal  Ville \_\_\_\_\_

Tél Mobile \_\_\_\_\_ Tél Domicile \_\_\_\_\_

Tél Travail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

Nom de votre compagnie ou mutuelle d'assurance responsabilité civile

N° de contrat

RESPONSABLE LÉGALE 2, le cas échéant  Madame  Monsieur  Autre

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse N° \_\_\_\_\_ Voie \_\_\_\_\_

Complément \_\_\_\_\_ Code Postal  Ville \_\_\_\_\_

Tél Mobile \_\_\_\_\_ Tél Domicile \_\_\_\_\_

Tél Travail \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

### PIÈCES À FOURNIR AU MOMENT DU DÉPÔT DE LA DEMANDE D'INSCRIPTION

- Le présent formulaire de demande d'inscription complété et signé
- Dernière attestation de paiement de la CAF ou à défaut, documents complémentaires pour les cas particuliers, indiqués dans le tableau ci-dessous
- Attestation d'assurance responsabilité civile à jour du.de la candidat.e
- Formulaire d'autorisation de droit à l'image rempli et signé
- Photographie d'identité en format portrait avec le nom le prénom de l'élève au dos
- En cas de retard de paiement de l'année 2021-2022, le bordereau de situation délivré par le Trésor public
- Documents complémentaires correspondant à votre situation, indiqués dans le tableau ci-dessous

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES COMPLÉMENTAIRES POUR LES CAS PARTICULIERS

Si vous :	Ne percevez pas de prestation CAF	Ne percevez pas de prestation CAF et n'êtes pas imposable	Êtes à la charge de vos parents (en plus de la dernière attestation CAF)	Habitez hors du territoire d'Est Ensemble
Copie de la pièce d'identité de l'élève	•	•	•	•
Copie des 3 derniers bulletins de paie ou l'attestation «de paiements perçus au cours des 12 derniers mois» délivrée par Pôle Emploi		•		
Justificatif de domicile de moins de 3 mois: taxe foncière, quittance de loyer, facture de gaz ou d'électricité		•		•
Dernier avis d'imposition : copie des pages 1 et 2 (les élèves ne souhaitant pas justifier leur revenus se voient appliquer le tarif maximal – merci de le préciser au moment du dépôt de dossier)	•		•	
Livret de famille des parents ou copie de l'extrait d'acte de naissance avec filiation			•	•
Attestation sur l'honneur des parents précisant que l'élève est à charge			•	



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

## MODÈLE DU DOCUMENT : « ATTESTATION DE PAIEMENT ET QUOTIENT FAMILIAL DE LA CAF »

 	<h3>Vos prestations Caf</h3> <h2>Attestation de paiement</h2>				
N° ALLOCATAIRE : XXXXXXK	976				
NOUS CONTACTER : Nous téléphoner : 02 69 61 91 91 Prix d'un appel local depuis un poste fixe. Nous écrire : Caisse de Sécurité Sociale de MAYOTTE BP 84 BAT A /B KAWENI 90 Route NATIONALE 1 CENTRE KINGA 97600 MAMOUDZOU Tous nos contacts sur <a href="http://caf.fr">caf.fr</a>	Madame xxxxxxxx 2 xxxxxxxxxxxx 976xxxxxxxxx				
	Le 12/08/2021				
	La directrice de la Caisse de Sécurité Sociale de MAYOTTE certifie que :				
	xxxxxxxxxx, née le xxxxxxxx xxxxxxxxxx née le xxxxxxxx				
	ont perçu les prestations suivantes pour le mois de <b>juillet 2021</b> :				
	<table><thead><tr><th>PRESTATIONS</th><th>MONTANT</th></tr></thead><tbody><tr><td>Allocations familiales</td><td>132,74 €</td></tr></tbody></table>	PRESTATIONS	MONTANT	Allocations familiales	132,74 €
PRESTATIONS	MONTANT				
Allocations familiales	132,74 €				
	<b>QUOTIENT FAMILIAL</b>				
	juillet 2021 : <b>84 €</b>				
	Personnes à charge prises en compte pour le calcul des droits :				
	xxxxxxxxxx née le xxxxxxxx xxxxxxxxxx née le xxxxxxxx				