



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

Photo  
obligatoire

## DEMANDE D'INSCRIPTION

à déposer auprès de l'administration du conservatoire  
du 10 au 22 juin 2024

### RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

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

QPV : OUI  NON

DISCIPLINES VALIDÉES : \_\_\_\_\_

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

### Merci d'écrire en lettres MAJUSCULES

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 2024/2025 \_\_\_\_\_

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 2024-2025 : consulter le conservatoire demandé.

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

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

1<sup>er</sup> Vœu : \_\_\_\_\_

2<sup>e</sup> Vœu : \_\_\_\_\_

3<sup>e</sup> 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!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

## INFORMATIONS INDISPENSABLES À RENSEIGNER CONCERNANT LE-LA CANDIDAT-E

### Avez-vous déjà suivi un enseignement pour l'une des trois disciplines demandées jusqu'en 2023/2024

Oui  Non

- discipline 1 \_\_\_\_\_  
niveau en 2023/2024 \_\_\_\_\_ nombre d'années \_\_\_\_\_
- discipline 2 \_\_\_\_\_  
niveau en 2023/2024 \_\_\_\_\_ nombre d'années \_\_\_\_\_
- discipline 3 \_\_\_\_\_  
niveau en 2023/2024 \_\_\_\_\_ nombre d'années \_\_\_\_\_

Établissement fréquenté (fournir un certificat de scolarité ou la copie des diplômes obtenus)

- conservatoire (nom) \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_
- association/structure municipale (nom) \_\_\_\_\_ ville \_\_\_\_\_
- cours particuliers
- dispositifs d'apprentissage artistique :  
 Démon  Orchestre à l'école, Passeurs d'art  CHAM, CHAD, CHAT, Maîtrise de Radio France

### 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

### Avez-vous déjà déposé une inscription l'an dernier qui n'a pas abouti ?

Oui  Non

### Déposez-vous une demande d'inscription en 2024-2025 dans d'autres conservatoires d'Est Ensemble ?

Oui  Non

Si oui, cochez et indiquez l'ordre de préférence

- Bagnole  Bondy  Le Pré Saint-Gervais  Les Lilas  
 Montreuil  Noisy-le-sec  Pantin  Romainville

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

Nos conservatoires proposent des accompagnements pour les élèves en situation de handicap, ou pour les élèves porteurs d'un trouble (TDA-H, TSA, dys ou autre) nécessitant une adaptation pédagogique personnalisée.

**Pensez-vous que votre enfant ait besoin d'un accompagnement pédagogique spécifique ?**  Oui  Non

Si oui, un rdv sera proposé en début d'année avec le ou la référente des élèves à besoins spécifiques.

### 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 tou · te · s les membres de ma famille
- Je certifie sur l'honneur que les informations que j'ai fournies sont exactes

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

signature (responsable légal · e ou la · le candidat · e majeur · e)



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

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

**RESPONSABLE LÉGAL-E 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 LÉGAL-E 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** \_\_\_\_\_



**Est  
Ensemble**  
Grand Paris

Pour le climat  
et la justice sociale!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

## Les dossiers incomplets ne seront pas traités

### 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 de l'élève
- Formulaire d'autorisation de droit à l'image rempli et signé
- Photographie d'identité en format portrait avec le nom et le prénom de l'élève au dos
- En cas de retard de paiement sur un ou plusieurs trimestre(s) des années précédentes, le bordereau de situation délivré par le Trésor public
- Documents complémentaires correspondant à votre situation, indiqués dans le tableau ci-dessous

### DOCUMENTS COMPLÉMENTAIRES OBLIGATOIRES SI :

|  | Vous ne percevez pas de prestation CAF | Vous ne percevez pas de prestation CAF et n'êtes pas imposable | Vous êtes majeur à la charge de vos parents (en plus de la dernière attestation CAF) | Vous 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!

**Conservatoire  
Jacques Higelin**  
Pantin

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



### Vos prestations Caf Attestation de paiement

N° ALLOCATAIRE :  
XXXXXXXXK

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 [caf.fr](http://caf.fr)

976  
Madame xxxxxxxx  
2 xxxxxxxxxxxx  
976xxxxxxxxxx

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 **juillet 2021** :

| PRESTATIONS            | MONTANT  |
|------------------------|----------|
| Allocations familiales | 132,74 € |

**QUOTIENT FAMILIAL**  
juillet 2021 : **84 €**

Personnes à charge prises en compte pour le calcul des droits :

xxxxxxxxxx née le xxxxxxxx  
xxxxxxxxxx née le xxxxxxxx