

# FICHE ROSE

**FICHE DE RENSEIGNEMENT ELEVE**  
**ANNÉE SCOLAIRE 2010/2011**

Civilité    Mlle    Mme    M.

Nom    Prénom

Date de naissance    Lieu de naissance

Situation familiale (célibataire, marié, divorcé, ...)

Utiliser les coordonnées du responsable légal 1 :

Utiliser les coordonnées du responsable légal 2 :

## SCOLARITE POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2010/2011

- Maternelle                       Collège                       Etablissement d'enseignement supérieur
- Primaire                       Lycée                       Autre, précisez : \_\_\_\_\_

Niveau/classe    Nom de l'établissement scolaire

### • Elève débutant une discipline non assujettie à un test ou à un concours d'entrée :

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Danse 5 – 6 ans et Initiation 7 ans                                    | <input type="checkbox"/> Ecriture                       |
| <input type="checkbox"/> Phase Initiation Artistique 5 et 6 ans (sans discipline instrumentale) | <input type="checkbox"/> Culture musicale               |
| <input type="checkbox"/> Initiation 7 ans (sans discipline instrumentale)                       | <input type="checkbox"/> Formation musicale niveau 1    |
| <input type="checkbox"/> Musiques anciennes (sauf chant baroque)                                | <input type="checkbox"/> Chant Choral                   |
|   | <input type="checkbox"/> Atelier de Pratique collective |

### • Elève provenant d'un C.R.R. ou d'un C.R.D. uniquement :

Disciplines à suivre	.....
	.....
	.....
	.....

Tournez svp

**POUR LES ÉLÈVES MINEURS, ENGAGEMENT DU RESPONSABLE LÉGAL :**

1. En cas d'absence de l'enseignant :  j'autorise  
 je n'autorise pas

mon enfant à quitter le « CNRR TPM » (ou tout lieu de cours rattaché au « CNRR TPM »)

2. J'autorise le personnel du « CNRR TPM », en cas d'accident, à prendre toutes les mesures nécessaires et notamment **l'hospitalisation de mon enfant**, si le médecin le juge nécessaire.
3. Je prends acte que **je suis responsable de la surveillance et de la sécurité de mon enfant** en dehors des cours d'enseignements artistiques dispensés dans les locaux du « CNRR TPM » y compris lors de ses déplacements rendus nécessaires à l'occasion d'évènements artistiques.
4. Il est précisé que le « CNRR TPM » décline **toute responsabilité lors des déplacements** des élèves effectués en co-voiturage ; seuls les déplacements organisés par la communauté d'agglomération par un mode de transport en commun feront l'objet de l'établissement d'une autorisation parentale spécifique par le représentant légal de l'élève mineur.
5. Par ailleurs, je certifie que mon enfant est couvert par une **police d'assurance** garantissant sa responsabilité civile.
6. Par la présente,  j'accorde  
 je refuse

au « CNRR TPM », en relation avec la participation de mon enfant mineur à toute activité organisée par celui-ci, le **droit de reproduire son image, ses gestes et sa voix** et d'utiliser tout document visuel et/ou sonore ainsi produit par l'institution, notamment pour représentation publique, à l'exception de toute exploitation commerciale.

**POUR LES ÉLÈVES MAJEURS :**

1. Je certifie que je suis couvert par une police d'assurance garantissant ma responsabilité civile
2. Par la présente,  j'accorde  
 je refuse

au « CNRR TPM », en relation avec ma participation à toute activité organisée par celui-ci, le **droit de reproduire mon image, mes gestes et ma voix** et d'utiliser tout document visuel et/ou sonore ainsi produit par l'institution, notamment pour représentation publique, à l'exception de toute exploitation commerciale.

**Par la présente, je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs du « CNRR TPM » et m'engage à les respecter, ainsi que la notice d'informations 2010/2011, précisant les modalités de la rentrée.**

Fait à ....., le ...../...../2010

Mention « lu et approuvé » et signature de l'élève majeur et ou de son représentant légal