

Fiche d'inscription

Examen d'entrée en cycle spécialisé

musique danse chant
FM théâtre jazz

Année scolaire 2018 - 2019

Madame

Monsieur

Nom : _____ Prénom : _____

Date et lieu de naissance : _____

Coordonnées du représentant légal ou de l'élève majeur

Représentant légal (élève mineur) : Élève majeur :

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Mobile SMS : _____ Fixe : _____

Adresse mail : _____

Études antérieures et diplômes obtenus (à remplir obligatoirement)

Élève au CRR de Metz Métropole : oui autre

Établissement : _____

Nom du professeur : _____

Rubrique à remplir uniquement par les élèves extérieurs au CRR Gabriel Pierné

Études musicales / chorégraphiques / théâtrales antérieures (structures, professeurs, diplômes obtenus) : _____

Joindre obligatoirement un justificatif de niveau

Discipline : _____

Merci de nous préciser si vous avez besoin d'un accompagnateur du CRR : oui non

Date :

Signature :

Le formulaire complété est à déposer au secrétariat de la scolarité ou à envoyer par mail au plus tard une semaine avant la date de l'examen : conservatoire@metzmetropole.fr

Renseignements : Conservatoire à Rayonnement Régional Gabriel Pierné - Metz Métropole
Service de la scolarité
2 rue du Paradis - 57000 Metz
Tél : 03 87 15 55 50
conservatoire@metzmetropole.fr