

DEMANDE D'INSCRIPTION : Année scolaire 2026-2027

Tout dossier de demande d'inscription doit être déposé à l'accueil entre le lundi 08 juin et le dimanche 21 juin

ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé

Elève	
Nom prénom :	
Né(e) le :	
Etablissement scolaire 2026-2027 : Niveau scolaire 2026-2027 :	
Adresse : CP-Ville :	
Téléphone :	
Mail :	
L'élève présente-t-il des besoins spécifiques dont l'équipe pédagogique doit être informée ?	
<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Oui, préciser :	
Traitement ou suivi médical en cours	
<input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Oui, préciser :	
Autres informations utiles :	
Responsable légal 1 (pour les élèves mineurs)	Responsable légal 2 (pour les élèves mineurs)
Nom prénom :	Nom prénom :
Né(e) le :	Né(e) le :
Adresse :	Adresse :
CP-Ville :	CP-Ville :
Téléphone :	Téléphone :
Mail :	Mail :

Pièces à joindre au dossier
<p>Documents administratifs à fournir :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Photo de l'élève récente (portrait) • Attestation de responsabilité civile (une nominative par élève) • Attestation de paiement CAF de moins de 3 mois avec la date de naissance de l'élève <u>ou</u> avis d'imposition 2025 sur 2024 • Justificatif de domicile de moins de 3 mois • Autorisations parentales pour les mineurs <p>Et le cas échéant :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attestation MDPH en cours de validité • Carte étudiant ou attestation CVEC • Tout autre document que vous souhaiteriez porter à notre connaissance

<p><u>Collégiens, Lycéens</u></p> <p>Si plusieurs choix, merci de numéroter par ordre de préférence</p>	<input type="checkbox"/> Danse classique <input type="checkbox"/> Danse contemporaine <input type="checkbox"/> Chœur jeunes <input type="checkbox"/> Découverte théâtre <input type="checkbox"/> Parcours étude théâtre (sur audition à partir de la 3 ^{ème}) <input type="checkbox"/> Parcours étude voix (sur audition jusqu'à 15 ans) <input type="checkbox"/> Parcours étude chant lyrique (sur audition à partir de 15 ans) <input type="checkbox"/> Parcours étude musique : Merci de préciser 3 choix d'instrument par ordre de préférence Choix 1 : Choix 2 : Choix 3 : Je souhaite bénéficier d'une location d'instrument : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui J'ai déjà une expérience en danse ou en musique : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, préciser : <input type="checkbox"/> Autres, préciser : Je suis indisponible le : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi
<p><u>Adultes</u></p> <p>Si plusieurs choix, merci de numéroter par ordre de préférence</p>	<input type="checkbox"/> Atelier danse classique <input type="checkbox"/> Atelier danse contemporaine <input type="checkbox"/> Atelier jazz <input type="checkbox"/> Atelier théâtre <input type="checkbox"/> Parcours étude chant lyrique (sur audition jusqu'à 35 ans) <input type="checkbox"/> Musique : J'ai déjà une expérience en musique : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui, préciser : <input type="checkbox"/> Autres, préciser : Je suis indisponible le : <input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Mercredi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi <input type="checkbox"/> Samedi

Je soussigné(e),

.....

- Certifie que les informations transmises au service scolarité sont exactes ;
- Reconnais avoir pris connaissance du fait que l'inscription au Conservatoire Honegger est soumise à des frais de dossier et de scolarité, que ceux-ci sont annuels et dus dans leur intégralité ;
- Reconnais avoir pris connaissance **qu'en l'absence de démission écrite à l'adresse scolarite-conservatoire@lehavre.fr avant le 17 octobre 2026, les frais de dossier et de scolarité seront dus dans leur intégralité.**

Date et signature de l'élève majeur ou des représentants légaux, **précédées de la mention « lu et approuvé »**

Au Havre, le/..... / 20.....,

Signature élève majeur ou représentant légal 1 :

Au Havre, le/..... / 20.....,

Signature représentant légal 2 si nécessaire :

FORMULAIRE D'AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné,, représentant légal de l'enfant

....., né le

Autorise

N'autorise pas

les enseignants du Conservatoire Arthur Honegger du Havre à entrer directement en contact avec mon enfant de plus de 15 ans dans le cadre de leurs missions pédagogiques (conseils de travail, partage d'informations, envoi de partitions, organisation de répétitions supplémentaires, etc.). Je prends note que ces échanges se feront via le canal de mon choix après proposition de l'enseignant (mail, téléphone, groupe de discussion, etc.).

Toutes les démarches administratives (justification d'absence, demande de changement de cours ou de professeur, autorisation de sortie, etc.) continueront à être exclusivement traitées avec les parents ou représentants légaux.

Autorise

N'autorise pas

mon enfant de plus de 11 ans à quitter seul le Conservatoire après ses cours.

Autorise

N'autorise pas

les enseignants du Conservatoire à capter des images, vidéos ou son pendant les cours de mon enfant à des fins pédagogiques immédiates (observation de sa posture par l'élève, écoute d'un extrait travaillé, etc.). Ces captations pourront être réalisées sur le matériel du Conservatoire, sur le matériel personnel du professeur ou sur le matériel de l'enfant (smartphone par exemple).

Je prends bonne note que je peux revenir à tout moment sur ces autorisations sur simple demande écrite (conservatoire@lehavre.fr).

Date : Signature :