

CONSERVATOIRE PAU BEARN PYRENEES

FORMULAIRE ADMINISTRATIF

Je, soussigné(e),, représentant légal de l'enfant..... /
Adulte :

- Dégage l'établissement de toute responsabilité à l'égard de mon enfant en dehors de ses heures de cours ;
- M'assure de la présence du professeur avant de déposer mon enfant dans l'établissement et **veille à le récupérer dès la fin de son cours** ;
- Autorise l'hospitalisation de l'élève si son état de santé le nécessite (hôpital de Pau);
- Certifie que l'élève bénéficie d'une assurance responsabilité civile auprès de la **Société d'assurance :**

.....n° de Police :..... ;

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur (affichage à l'entrée du Conservatoire) ;
- M'engage à prendre connaissance des informations transmises et affichées par l'établissement ;
- **M'engage sur l'honneur à régler la totalité de la cotisation annuelle dans les délais impartis ;**

Attention : toute fausse déclaration entraînera la radiation immédiate de l'élève.

Fait à, le :

Signature :