**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 : .............................................................