

**NOM ET PRENOM DE L'ÉLÈVE (EN MAJUSCULES) :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu :** ..... **Sexe :** F ☐ M ☐

**Adresse :** .....

**Actuellement en classe de :** .....

**Établissement scolaire :** .....

Sollicite l'inscription de cet (te) enfant en CHAD (Classe Horaire Aménagé Danse)

☐ 6<sup>ème</sup> ☐ 5<sup>ème</sup> ☐ 4<sup>ème</sup> ☐ 3<sup>ème</sup> (cocher la mention) au Collège Amiral Lejeune :

➤ **Scolarité Artistique :**

École de danse fréquentée : .....

Niveau ou nombre d'années de pratique de la danse : .....

Nom du professeur de danse : .....

► **Merci d'accompagner cette demande d'inscription d'une lettre de motivation (très courte), rédigée par l'élève, précisant sa motivation pour entrer en CHAD, une PHOTO, un certificat médical d'aptitude à la danse.**

► **Pour les candidats extérieurs au CRR, merci de joindre également à cette demande tous les justificatifs concernant la scolarité artistique du candidat (attestations, appréciations...)**

► **Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques (handicap, troubles des apprentissages, difficultés ponctuelles ou persistantes ?)** ☐ Oui ☐ Non

FICHE FAMILIALE (Si l'enfant est mineur) Père, Mère ou Tuteur	RESPONSABLE LEGAL N°2 Père, Mère ou Tuteur
Situation familiale : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme	Situation familiale : <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/> Mme
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Né (e) le :	Né (e) le :
Ville :	Ville :
Adresse et code postal :	Adresse et code Postal :
☎ :	☎ :
📱 :	📱 :
MAIL (EN MAJUSCULES) :	MAIL (EN MAJUSCULES) :
Profession :	Profession :

Fait à,

Signature