

Communauté d'Agglomération Paris-Vallée de la Marne  
Pôle des conservatoires Vaires-sur-Marne / Torcy

**Musique - Danse**

Conservatoire Olivier-Messiaen  
31-33 avenue Jean Jaurès - 77360 Vaires-sur-Marne  
Tél : 01 72 84 62 62

Conservatoire Michel-Slobo  
4 place de l'église - 77200 Torcy  
Tél : 01 60 37 37 30

[conservatoire.vaires@agglo-pvm.fr](mailto:conservatoire.vaires@agglo-pvm.fr)

[conservatoire.torcy@agglo-pvm.fr](mailto:conservatoire.torcy@agglo-pvm.fr)

**FICHE ADMINISTRATIVE 2026-2027**

Première inscription ou  Réinscription administrative

**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS**

**Etat civil de l'élève – Renseignements obligatoires**

Civilité :  Madame  Monsieur  
Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ...../...../.....  
Adresse : ..... Nom du quartier (si connu) : .....  
Code postal et ville : .....  
Tél : ..... Email personnel : .....

**Si l'élève est dans la vie active**

Profession : ..... Téléphone : .....

**L'élève est en situation de handicap ou nécessite un besoin spécifique**

Un rendez-vous est proposé avec une référente pour discuter de la situation et vous accompagner dans un éventuel parcours pédagogique adapté.

Type de handicap ou besoin spécifique : .....  
..... Ne souhaite pas communiquer

**Si l'élève est scolarisé (en 2026 – 2027)**

Nom de l'établissement : ..... Ville : .....  
Niveau scolaire à la rentrée 2026/2027 : .....

**Si l'élève est mineur - Les responsable légaux 1 et 2 sont destinataires de tous les courriers du conservatoire, facturation comprise**

Nom et prénom du responsable légal 1 : ..... Père  Mère  Tuteur   
Date de naissance : ..... Profession : .....  
Adresse (si différente de l'élève) : .....  
Email personnel : ..... Téléphone : .....

Nom et prénom du responsable légal 2 : ..... Père  Mère  Tuteur   
Date de naissance : ..... Profession : .....  
Adresse (si différente de l'élève) : .....  
Email personnel : ..... Téléphone : .....

**Composition du foyer :** Nombre d'adultes ..... Nombre d'enfants.....

**Autre personne à prévenir en cas de besoin :** (autres que les parents si ceux-ci sont injoignables) :

Nom et prénom : ..... Lien avec l'élève .....  
Téléphone : .....