

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2026 - 2027

## DIRECTION DE CHŒUR INITIATION

### CANDIDAT (REPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE)

Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>			
Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Lieu de naissance :	
Adresse :			
Code postal :			
Ville :		Tél (Contact d'urgence) : .....	
Portable :		e-mail :	
Nationalité :	<input type="checkbox"/> française	<input type="checkbox"/> pays de l'U.E. : (préciser)	<input type="checkbox"/> autre : (préciser)

### ÉTUDIANTS ÉTRANGERS HORS U.E.

<http://www.education.gouv.fr/int/etudfr.htm#2>

Pièces à fournir obligatoirement :	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Photocopie du passeport en cours de validité</li> <li>➤ Le jour du concours, la photocopie de l'un des visas suivants (à l'exclusion de tout autre) sera exigée : Etudiant-concours, Etudiant, Long séjour 6 mois</li> </ul>
------------------------------------	---

### POUR LES CANDIDATS MINEURS (REPLIR EN CARACTERE D'IMPRIMERIE)

Civilité : Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>	
Nom, Prénom du responsable légal :	
Adresse : (si différente)	
Téléphone/portable :	e-mail :

NOM, PRENOM : .....

## ENSEIGNEMENT MUSICAL ANTERIEUR

	ÉTABLISSEMENT(S)	ANNEE	NIVEAU ATTEINT	RECOMPENSES OBTENUES
<b>DISCIPLINE PRINCIPALE :</b> (préciser laquelle) .....				
<b>FORMATION MUSICALE :</b>				
<b>AUTRES DISCIPLINES :</b> (préciser lesquelles) ..... ..... ..... .....				

## ENSEIGNEMENT SCOLAIRE OU UNIVERSITAIRE

--	--	--	--	--

1. Les programmes imposés sont disponibles sur le site du CRR : [crr-bb.seineouest.fr](http://crr-bb.seineouest.fr)
2. **Aucune convocation individuelle n'est adressée aux candidats.** Résultats et convocations sur le site internet du CRR.
3. Je m'engage à prendre connaissance du **règlement intérieur et du règlement des études.**  
(Consulter les affichages ou le site du CRR)
4. **Je m'engage, après mon admission, à ne pas être inscrit dans un autre établissement d'enseignement musical pour la discipline présentée au concours et à participer à toutes les activités complémentaires liées au cursus.**

DATE : .....

SIGNATURE DU CANDIDAT : .....  
(OU DES PARENTS DU CANDIDAT MINEUR)

## PROJET D'ETUDES

Détaillez vos motivations à intégrer ce cycle.