



ACADÉMIE
DE VERSAILLES

Liberté
Égalité
Fraternité

Direction des services départementaux
de l'éducation nationale
de l'Essonne

DIPE 1 – SCOLARITE

DEMANDE D'ENTREE EN CLASSE A HORAIRES AMENAGES MUSIQUE/DANSE/VOCAL

ANNEE SCOLAIRE 2025 / 2026

Coordonnées de l'établissement	Coordonnées du conservatoire
--------------------------------	------------------------------

Merci de remettre ce questionnaire dûment rempli au collège au plus tard le
- une copie des livrets scolaires ou des bulletins trimestriels de l'année 2024-2025
- une lettre de motivation manuscrite, réalisée et rédigée par l'enfant

en y joignant :

RENSEIGNEMENTS SUR L'ELEVE ET SA SCOLARITE

Nom et prénom de l'élève : _____	Date de naissance : _____
Classe suivie en 2024-25 : _____	
Établissement scolaire fréquenté en 2024-2025 : _____	
Nom des parents : _____	
Adresse : _____ / / / / / _____	
Tél. domicile _____	Tél. professionnel _____ Portable _____
J'ai l'intention de demander l'inscription de mon enfant en classe à horaires aménagés musique ou danse	
☐ en 6e LV1: _____ LV2: _____ (le cas échéant)	
☐ en 5e LV1: _____ LV2: _____	
☐ en 4e LV1: _____ LV2: _____	
☐ en 3e LV1: _____ LV2: _____	

RENSEIGNEMENTS SUR LA SCOLARITE MUSIQUE SUIVIE PAR L'ELEVE (FACULTATIF)

N.B : Le suivi d'un enseignement musical ou de danse au sein d'un conservatoire de Musique ou de Danse ou d'un autre établissement ne conditionne pas l'accès à l'entrée en classe à horaires aménagés.

- ☐ Mon enfant ne suit aucun enseignement musical ou de danse
☐ Mon enfant suit un enseignement musical ou de danse au Conservatoire de Musique et de Danse agréé
☐ Mon enfant suit un enseignement musical ou de danse dans un autre établissement (préciser le nom et la ville) : _____

Instrument pratiqué : _____

Niveau atteint ou nombre d'années : _____

Formation musicale (niveau atteint ou nombre d'années) : _____

Autres informations sur votre parcours musical : _____

Fait à

le

Signature des parents

FICHE DE RENSEIGNEMENTS DU CANDIDAT

NOM :

☐ Fille

Prénom :

☐ Garçon

Date de naissance :

École fréquentée en 2024/2025 :

Nom du représentant légal :

Adresse/Code postal :

E-mail :

Téléphone :

- Une demande de dérogation a-t-elle été effectuée pour intégrer un autre collège ?

☐ OUI

☐ NON

- Comment avez-vous eu connaissance des classes à horaires aménagés musique (CHAM) :

.....
.....

- Votre enfant a-t-il déjà eu une pratique artistique ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui : laquelle ? dans quelle structure ? combien de temps ?

.....
.....

- Votre enfant a-t-il une activité extra-scolaire ? Si oui laquelle :

.....
.....

- Quels sont ses centres d'intérêt ? (matières préférées à l'école / loisirs...) :

.....

NOUS AVONS BIEN NOTÉ QUE L'ENTRÉE EN CLASSE A HORAIRES AMENAGES ENGAGE L'ÉLÈVE SUR LES 4 ANNÉES DU COLLÈGE ET QUE LA PARTICIPATION AUX SORTIES ET AUX SPECTACLES ORGANISÉS PAR LE CONSERVATOIRE EST OBLIGATOIRE.

NOUS AVONS PRIS CONNAISSANCE QUE NOTRE ENFANT SERA SOUS LA RESPONSABILITE PARENTALE LORS DE SES DEPLACEMENTS ENTRE LE COLLEGE ET LE CONSERVATOIRE.

Signatures des parents :

Signature de l'élève :