BULLETIN D'INSCRIPTION - ATELIERS PREPARATOIRES
2026 / 2027

CADRE RÉSERVÉ À L'ADMINISTRATION

- DATE DU DÉPÔT ....

- DOSSIER COMPLET ☐ OUI ☐ NON

- DOSSIER ☐ ACCEPTÉ ☐ EN ATTENTE

NOM : ....
PRENOM : ....
DATE DE NAISSANCE : ....
ADRESSE :..
CODE POSTAL : .... VILLE :..
TELEPHONE : ....
COURRIEL l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l
ETABLISSEMENT FREQUENTE :...
FILIERE ET NIVEAU D'ETUDE : ....
Avez-vous déjà suivi les cours l'an passé ? ☐ OUI ☐ NON

POUR LES MINEUR·ES
Nom et prénom du·de la responsable légal ....
Téléphone ....
Courriel l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...l...

☐ J'autorise mon enfant à participer aux sorties ou voyages organisés par l'Ecole supérieure d'art de Clermont Métropole dans le cadre des ateliers préparatoires 2026/2027.

☐ J'autorise mon enfant à sortir de l'établissement entre midi et deux.

REGLEMENT de .... Euros
(chèque à l'ordre du Trésor Public, ou carte bancaire sur place)

PIECES A FOURNIR :
- UNE PHOTO D'IDENTITE
- UNE ATTESTATION D'ASSURANCE (responsabilité civile)

Tout dossier incomplet sera refusé. Une confirmation d'inscription vous sera envoyée par courriel.

Droits à l'image
Des photos peuvent être prises dans le cas de votre participation à ces activités. Vous autorisez que ces images soient utilisées ponctuellement pour la communication de l'ÉSACM.

Signature :

LOI «INFORMATIQUE ET LIBERTÉS» : Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées dans le but d'assurer la gestion administrative des inscriptions aux cours publics, ainsi que la promotion des activités de l'ÉSACM. Pour toute information, vous pouvez écrire à esa@esacm.fr.

ECOLE SUPERIEURE D'ART DE CLERMONT METROPOLE
25, RUE KESSLER - 63000 CLERMONT-FERRAND
TEL : 04 73 17 36 10
ESA@ESACM.FR
WWW.ESACM.FR