

Ce dossier est à retourner, pour le 15 janvier 2018, à :

ESMD
 Mme Justine Vambre
 Rue Alphonse Colas
 59000 LILLE

accompagné des pièces suivantes :

- une attestation d'affiliation à la Sécurité Sociale
- une attestation d'assurance responsabilité civile et individuelle pour l'année universitaire en cours
- un chèque bancaire de 87 € à l'ordre de l'ESMD, correspondant aux frais pédagogiques de la formation préparatoire

**Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte
 Pour tout renseignement complémentaire, contacter l'ESMD au 03 28 36 67 93**

Discipline : ☐ accordéon ☐ percussions

☐ Madame ☐ Monsieur

Nom :

Prénom(s) :

Adresse personnelle :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-Mail :

Date de naissance : Age :

Lieu de naissance (ville, département, pays si né(e) à l'étranger) :

Nationalité :

N° sécurité sociale :

Études générales

Baccalauréat : OUI ☐ NON ☐ Série : Année d'obtention

Diplôme français ou étranger admis en dispense ou en équivalence du BAC : OUI ☐ NON ☐

Intitulé et année d'obtention :

Études musicales initiales

DEM : OUI ☐ NON ☐ PARTIELLEMENT ☐ EN COURS ☐

Discipline Année d'obtention :

Établissement ayant délivré le diplôme :

DNOP : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

Discipline Année d'obtention :

Établissement ayant délivré le diplôme :

DNSPM : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

Discipline Année d'obtention :

Établissement ayant délivré le diplôme :

Diplômes d'études supérieures obtenus (licence, master...) y compris diplômes étrangers

1 - Intitulé du diplôme :

Année d'obtention ou date prévue d'obtention :

Établissement ayant délivré ce diplôme :

Pays :

2 - Intitulé du diplôme :

Année d'obtention ou date prévue d'obtention :

Établissement ayant délivré ce diplôme :

Pays :

3 - Intitulé du diplôme :

Année d'obtention ou date prévue d'obtention :

Établissement ayant délivré ce diplôme :

Pays :

Études universitaires en cours

Intitulé du diplôme préparé :

Niveau d'études.....

Établissement : Pays :

Je soussigné(e) Mme/M. (nom) (prénom)
de nationalité, né(e) le
demeurant (n° et voie, ville)
.....
Tél. :

cède mes droits à l'image et de propriété intellectuelle dans le monde entier sans limite de durée pour la promotion de l'École Supérieure Musique et Danse Hauts-de-France - Lille sur tous les supports de communication : web, affiches, plaquettes, programmes de salle, clip vidéo, etc.

Mon autorisation est concédée à titre gracieux, en conséquence de quoi, je renonce expressément à me prévaloir d'un quelconque droit à l'image et à toute action à l'encontre de l'École Supérieure Musique et Danse Hauts-de-France - Lille qui trouverait son origine dans l'exploitation de mon image dans le cadre précité.

Fait à, le

Signature de la personne concernée
ou de son représentant légal
(précédée de la mention « lu et approuvé »)

Signature du représentant légal de l'ESMD