

**QUESTIONNAIRE POUR LA SECURITE SOCIALE ETUDIANTE**  
**Année scolaire 2017/2018**

NOM - Prénom : \_\_\_\_\_

Enseignement suivi au Conservatoire : \_\_\_\_\_

Cycle d'Etudes : \_\_\_\_\_

Obtention Baccalauréat : OUI  NON

Etes-vous inscrit(e) dans un autre établissement scolaire pour l'année 2017/2018 :

OUI  NON

Si oui, coordonnées de l'établissement : \_\_\_\_\_

Intitulé de l'enseignement : \_\_\_\_\_

Niveau suivi : \_\_\_\_\_

Cet établissement a-t-il procédé à votre immatriculation à la Sécurité Sociale Etudiante ?

OUI  NON

Si oui, merci de préciser l'organisme de Sécurité Sociale Etudiante auprès duquel vous êtes immatriculé et de **joindre une copie de l'attestation d'immatriculation** :

SMEREB  LMDE  Autre organisme (à préciser) : \_\_\_\_\_

Cotisation réglée le : \_\_\_\_\_

**AUTRE CAS :**

Avez-vous une activité professionnelle OUI  NON

*Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, atteste l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document :*

**Date :**

**Signature :**

Document à retourner au Conservatoire à Rayonnement Régional de Danse, Musique et Théâtre du Grand Chalon - 1 rue Olivier Messiaen - 71100 CHALON SUR SAONE