



Direction des Dynamiques Culturelles

Ecole Municipale d'Arts Plastiques

Partie à remplir par l'administration

Dossier reçu le : _____

A

Fiche d'inscription

Saison 2024 – 2025

(Merci d'écrire en lettre capitale)

NOM DE L'ÉLÈVE : _____

PRÉNOM DE L'ÉLÈVE : _____

Date de naissance : _____

Age : _____

► Activité Artistique

<p>Dessin – Peinture Enfants</p> <p><i>Muriel CHÉNE-MORIN</i></p>	<p>► Jour _____ Horaire : de _____ à _____ Lieu _____</p> <p>► Jour _____ Horaire : de _____ à _____ Lieu _____</p>
<p>Dessin – Peinture Ados et adultes</p> <p><i>Marie LAVAULT</i></p>	<p>► Jour _____ Horaire : de _____ à _____ Lieu _____</p> <p>► Jour _____ Horaire : de _____ à _____ Lieu _____</p>

Tous les cours ont lieu à la Ferme du Mousseau
23 route du Mesnil, 78990, Élancourt

► Renseignements (Merci d'écrire en lettre capitale)

RESPONSABLE LEGAL 1 ou ÉLÈVE MAJEUR

Père Mère Tuteur Elève majeur Autre (à préciser) _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ mobile : _____ ☎ bureau : _____

@ Mail : _____

RESPONSABLE LEGAL 2

Père Mère Tuteur Autre (à préciser) _____

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

☎ mobile : _____ ☎ bureau : _____

@ Mail : _____

Dans le cadre de leurs relations contractuelles, les parties s'engagent à respecter la réglementation en vigueur applicable au traitement de données à caractère personnel et, en particulier, le règlement (UE) 2016-679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 applicable à compter du 25 mai 2018 « Règlement européen sur la protection des données ».

► Autorisations pour les élèves mineurs

► Autorisation de sortie

J'autorise mon enfant à rentrer seul : **Oui** **Non**

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant (Nom, adresse et ☎) :

► Autorisation de soins et d'intervention en cas d'urgence

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur _____ demeurant à _____

et représentant(s) légal(aux) de l'enfant (nom, prénom) _____

né le ____ / ____ / ____ autorise en cas d'accident la ville d'Élancourt à prendre toutes les mesures nécessaires à la santé de l'enfant y compris l'hospitalisation et l'intervention chirurgicale selon les prescriptions du corps médical consulté. Mon enfant sera transporté à l'hôpital choisi par le médecin des sapeurs-pompiers ou du SAMU.

► Autorisations pour tous les élèves

► Autorisation prise de vue et tournage

J'autorise **Je n'autorise pas**

Prénom de l'élève : _____ Nom de l'élève : _____

Prénom et nom du / des parents (si nécessaire) : _____

La prise de vue de mon enfant/de ma personne, dans le cadre d'un tournage vidéo ou d'un reportage photo. Les photos/vidéos peuvent, pour une durée de 5 ans, selon les besoins de la ville d'Élancourt, être utilisées dans les supports de communication municipaux, sous quelque forme que ce soit, et d'autres supports de communication qu'elle jugera nécessaires (presse locale et nationale).

► Informations importantes

L'inscription est un engagement pour toute l'année scolaire. Le règlement est à effectuer en Mairie, au Service Enfance-Éducation, à réception de la facture (3 factures dans l'année) : **En janvier** pour la période de septembre à décembre, **en avril** pour la période de janvier à mars, **en juillet** pour la période d'avril à juin. En cas de paiement par chèque, celui-ci est à libeller à l'ordre de la Régie Centrale d'Élancourt.

Je certifie les renseignements ci-dessus exacts.

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des Ecoles Municipales Artistiques et je m'engage à les respecter.

Date :

Signature :