

## CENTRE D'ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES MUNICIPAL – SPECIALITÉ ARTS PLASTIQUES

## FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE Année Scolaire 2024-2025

□ ENFANT				
Nom/Prénom de l'élève :				
Date de naissance :	·			
Adresse :				
Téléphone :				
Mail :				
Etablissement scolaire :				
Numéro d'allocation CAF*	· -			
Nom/Prénom PARENT 1 :				
Adresse :				
Téléphone :				
Mail :				
Nom/Prénom PARENT 2 :				
Adresse :				
Téléphone :				
Mail :				
Dojamant offactué nau	FOVED		DADENT 2	
	-	PARENT 1 □	PARENT 2 L	
Noms et N° tél personnes	à joindre en ca	as d'urgence :		
<b>Problème de santé :</b> oui [	□ non □			
Si oui préciser				

DOCUMENTS A FOURNIR:					
- Attestation assurance extrascolaire / responsabilité civile $\ \square$					
- Attestation CAF ou dernier avis d'imposition*					
* pour les résidents de la commune de Lège uniquement					
ACTIVITE / CRENEAU HORAIRE					
☐ Atelier enfants 6/8 ans - Mardi 17h — 18h30					
☐ Atelier enfants 6/8 ans - Mercredi 11h – 12h30					
$\square$ Atelier enfants 9/11 ans - Mercredi 9h $-$ 11h					
$\square$ Atelier enfants 9/11 ans - Mercredi 13h30 – 15h30					
$\square$ Atelier ados 12/17 ans - Mercredi 15h45 $-$ 17h45					
☐ Atelier adultes - Mardi 13h30 — 16h30					
☐ Atelier adultes - Mercredi 18h – 21h					
Je soussigné (e)autorise l'école municipale d'arts plastiques à utiliser les images de moi-même et /ou de mon enfant, dans le cadre de la production d'images ou de vidéos qui seront proposées aux élèves et à leurs proches sur tout support (site officiel de la ville de Lège-Cap Ferret, réseaux sociaux, revue municipale, etc) dans le strict respect de l'image des élèves.					
$\Box$ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'école municipale d'arts plastiques et je l'accepte.					
$\Box$ J'autorise $\Box$ Je n'autorise pas : mon enfant à quitter seul l'Ecole Municipale d'Arts plastiques.					
Fait à Lège-Cap-Ferret, le2024					
Signature de l'élève, des parents, tuteur, ou représentant légal précédée de la mention "lu et approuvé" :					
Contacts:					
Responsable, Stéphanie POUCHARD: 06.83.13.84.46 / emap@legecapferret.fr Secrétariat, Nathalie MARTY: 06.30.07.92.90 / ceam.secretariat@legecapferret.fr					
☐ Les services municipaux disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les demandes et interrogations des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires légalement reconnus (cf. politique de confidentialité).  Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés toute personne peut obtenir communication et le cas échéant					

Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au Responsable du Traitement des données par le biais de ce même formulaire ou des adresses suivantes : <a href="mailto:secretariat@legecapferret.fr">secretariat@legecapferret.fr</a> ou 79, avenue de la Mairie – 33950 Lège-Cap Ferret.