

FICHE D'INSCRIPTION
ÉCOLE D'ARTS PLASTIQUES
Saison 2023-2024

Nom de l'élève :

Prénom : Sexe M F

Date de naissance :

Adresse :

Cordonnées du représentant légal : **N° allocataire CAF** :

Nom :

Prénom :

Courriel en lettres capitales.....@.....

N° téléphone (personne à contacter si mineur(e)) en journée

N° téléphone (Personne à contacter si mineur(e)) en soirée

Cours retenu en concertation avec la professeure : jour : horaire :

- **autorise**, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, le Syndicat Intercommunal, à **photographier mon enfant, et à utiliser (fixer, reproduire et communiquer au public sur tous supports)** les photographies sur lesquelles figure son image pour une durée d'un an à compter de la date de signature du présent document (**rayez cette partie en cas de refus**) ;
- **certifie** que mon enfant bénéficie d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance personnelle couvrant les activités du Syndicat Intercommunal ;
- **autorise** à contacter les secours si nécessaire Oui Non

Joindre impérativement : règlement de la 1ère période ou annuel

Date :

Signature(s) du ou des responsables légaux si mineur(e)

Charte lue et approuvée