

**FICHE D'INSCRIPTION**  
**ÉCOLE D'ARTS PLASTIQUES**  
Saison 2025-2026

**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 (*raier 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**