Ecole De Musique Harmonie
Rosières Près Troyes

ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024

PHOTO	☐ **FICHE D'INSCRIPTION** ☐ Eveil musical ☐ Formation musicale ☐ Formation instrumentale Choix de l'instrument (par ordre de priorité) 1. …… 2…….. 3……..	☐ **FICHE DE REINSCRIPTION** ☐ Eveil musical ☐ Formation musicale ☐ Instrument : ……

☐ **ELEVE MINEUR** ☐ **ELEVE MAJEUR** ***à la date de rentrée de l'Ecole de Musique (11/09/2023)***

RENSEIGNEMENTS ELEVE

Nom et Prénom : …… Date de naissance : ……

Adresse : ……

ELEVE MINEUR

RENSEIGNEMENTS REPRESENTANTS LEGAUX

Nom d'usage* et Prénom du père : …… Nom de famille* : ……

Adresse (si différente de celle de l'élève) : ……

N° Téléphone : Domicile : ……Travail : …… Portable : ……

Adresse mail : ……

Nom d'usage* et Prénom de la mère: …… Nom de famille* : ……

Adresse (si différente de celle de l'élève) : ……

N° Téléphone : Domicile : ……Travail : …… Portable : ……

Adresse mail : ……

* Suite à la circulaire du 21 février 2012 qui prévoit la suppression des termes «Mademoiselle», «Nom de jeune fille», «Nom patronymique», «Nom d'épouse» et «Nom d'époux» des formulaires administratifs :
le terme «Nom d'usage» remplace les termes «Nom d'épouse» et «Nom d'époux» et le terme «Nom de famille» correspond au nom de naissance.

⚠ A NE REMPLIR QU'EN CAS DE SEPARATION DES PARENTS

♫ **Le(s) destinataire(s) des courriers de l'Ecole de Musique sera(ont):**

❏Le père ❏ La mère ❏ Les deux

♫ **Les cours de l'Ecole de Musique devront être facturés:**

❏Au père ❏À la mère

(Signature du père obligatoire) (Signature de la mère obligatoire)

Signature du père Signature de la mère

Tournez SVP

ELEVE MAJEUR

FACTURATION

♫ Les cours de l'Ecole de Musique devront être facturés :

❑à un tiers

Nom d'usage* et Prénom du tiers : …… Nom de famille* : ……..……..……

Adresse (si différente de celle de l'élève) : …….……

N° Téléphone : Domicile : ……..……..……Travail : ……..……. Portable : ……..……

Adresse mail : ……..……

Signature du tiers

❑ l'élève majeur N° de téléphone : …… Mail : ……..……

Signature de l'élève majeur

EN CAS D'URGENCE

♫ **Personne(s) à contacter en cas d'urgence :**

Nom et Prénom : ……..…… N° Téléphone : ……..……/……..……..

Nom et Prénom : …… N° Téléphone : ……..……/……..……..

❑ **En cas d'hospitalisation :**

Je(nous) soussigné(s) M/ Mme ……
……..……
……

❑ représentant(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s) : ……..

❑ élève majeur

autorise(ons) le responsable de l'Ecole de Musique à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires

❑ par l'état de mon(mes) enfant(s) (élève mineur),

❑ par mon état (élève majeur).

Si une hospitalisation s'avère nécessaire, je(nous) souhaite(ons) l'admission :

❑ Au centre hospitalier de Troyes ❑ Autre établissement (le préciser) : ……

Fait à Rosières, le ……/……/2023

Signature du(de) représentant(s) légal(aux) OU Signature de l'élève majeur

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique de la part de la Mairie de Rosières-près-Troyes et sont réservées à la gestion des inscriptions à l'école de musique de Rosières et à leur facturation par le service finances. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'inscription de l'élève à l'école de musique de Rosières. Conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, limitation, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données, CDG 10, rond-point Winston Churchill, 10300 SAINTE SAVINE ou dpo@cdg10.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.