

Réservé à l'administration

- Inscription validée
- Dossier liste d'attente

Montant à régler : \_\_\_\_\_ VISA EMM



Photo

d'identité

### ANNÉE SCOLAIRE 2021-2022

INSCRIPTION     RE-INSCRIPTION

DATE : ...../...../20.....

#### ÉLÈVE

NOM : ..... Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Adresse : .....

Etablissement scolaire fréquenté en 2021/2022 : ..... Classe : .....

#### RESPONSABLE LÉGAL

PARENT 1

PARENT 2

NOM Prénom : ..... NOM Prénom : .....

..... .....

@ ..... @ .....

#### Personne à contacter en cas d'urgence et en cas d'indisponibilité du responsable légal

NOM Prénom : ..... ..... @ .....

#### EVEIL MUSICAL : Bibliothèque Municipale

De 3 mois à 3 ans, présence d'un parent  
Le mercredi tous les 15 jours en période scolaire.

De 4 à 6 ans  
Chaque mercredi en période scolaire

- Groupe 1** de 3 mois à 18 mois 10 h à 10 h 45
- Groupe 2** de 18 mois à 3 ans - 11 h à 11 h 45

- Groupe 3** de 3 ans à 4 ans – 16 h 45 à 17 h 30
- Groupe 4** de 4 ans à 6 ans – 15 h 45 à 16 h 30
- Discipline instrumentale :**

Je soussigné(e) ..... autorise mon enfant à participer avec assiduité aux activités de l'École Municipale de Musique et à se rendre sur les lieux des spectacles et auditions.

Signature de l'élève majeur ou du responsable légal de l'enfant,

Les informations sont nécessaires pour la gestion administrative des inscriptions et l'exécution du contrat. Les données sont conservées par le personnel de l'école municipale de musique et transmises aux agents du Guichet Unique pour la facturation.

L'adresse mail est utilisée pour communiquer des informations importantes en relation avec les cours de musique et les événements organisés par l'école municipale (concerts, master-class).

Les données sont conservées pendant toute la durée de l'inscription. Vous disposez de droits d'accès, rectification, effacement et opposition au traitement de vos données.

## AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRÉSENTATION DE PHOTOGRAPHIES ET VIDEOS

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant : (Nom, Prénom) .....

Demeurant à : (Adresse) .....

Autorise à titre gracieux par la présente, la ville de Saint-Amand-Montrond représenté par son représentant légal en fonction, ci-après dénommé « l'Éditeur », **pour une exploitation non commerciale** ;

- A utiliser, directement ou par l'intermédiaire de tous tiers de son choix, tout ou partie des images qui auront été prises de moi / de l'enfant désigné(e) ci-dessus (photographies, vidéos, enregistrements de la voix) ;
- A reproduire et à représenter dans le monde entier et pour une durée de 10 ans à compter de la signature de la présente autorisation, tout ou partie des images, sons, voix qui auront été prises de moi / de l'enfant désigné(e) ci-dessus ;
- Que les images et/ou voix et/ou sons soient édités et montés en clip vidéo, entrecoupés de toutes autres scènes, selon tous procédés au choix du réalisateur, en intégralité ou par extraits, en toutes langues, sur tous supports (notamment dans une revue, ouvrage, journal, exposition, site web, blog, etc.), en tous formats connus ou inconnus à ce jour (et notamment vidéocassettes, laserdiscs, DVD...), par tous procédés audiovisuels connus ou inconnus à ce jour, notamment radiodiffusion, cinéma, télédiffusion (par ondes, câble, satellite, etc.), Internet (notamment par télédistribution, télétransmission, et/ou streaming), ou encore via les réseaux télécom, VOD, les réseaux sociaux, etc.

L'éditeur s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies et voix, objets de la présente dans tout support à caractère préjudiciable.

Je suis informé(e) que je possède un droit de rétractation et de rectification ou de suppression des données me concernant. L'exercice de ces droits se fait auprès du délégué à la protection des données personnelles. (dpo@ville-saint-amand-montrond.fr)

Le traitement des informations me concernant sont nécessaires à la gestion de la présente autorisation.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « bon pour accord »

## AUTORISATION PARENTALE EN CAS D'ACCIDENT

Je soussigné(e) : (Nom, Prénom) .....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant : (Nom, Prénom).....

Demeurant à : (Adresse) .....

En cas d'accident, autorise par la présente, le personnel de l'École Municipale de Musique de Saint-Amand-Montrond, à faire pratiquer après avis d'un médecin, les soins médicaux ou toute intervention d'urgence qui apparaîtraient comme nécessaires.

Fait à ..... Le .....

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »