

**A remplir par l'administration**

- Inscription     Réinscription  
 Enregistrement/vérification sur base Concerto  
 Facturation     Pédagogie  
 Dérogation

CENTRE D'INITIATION CULTURELLE ET ARTISTIQUE  
DANSE – MUSIQUE – THÉÂTRE

**FICHE D'INSCRIPTION THÉÂTRE 2023 – 2024****ÉTAT CIVIL DE L'ÉLÈVE**

<input type="checkbox"/> NOM : <input type="checkbox"/> PRÉNOM : <input type="checkbox"/> SEXE :            Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> DATE DE NAISSANCE :            /    / <input type="checkbox"/> TÉLÉPHONE : <input type="checkbox"/> PORTABLE : <input type="checkbox"/> EMAIL :                                    @	<input type="checkbox"/> ADRESSE :        <input type="checkbox"/> <u>Activité professionnelle ou Etablissement scolaire &amp; Niveau 2023/2024 :</u>
--	---

	<u>Représentant Légal 1 :</u>	<u>Représentant Légal 2 :</u>
<b>ÉLÈVE MINEUR</b>	NOM : _____	NOM : _____
	PRÉNOM : _____	PRÉNOM : _____
	ADRESSE : _____	ADRESSE : _____
	TEL. DOMICILE : _____	TEL. DOMICILE : _____
	TEL. PORTABLE : _____	TEL. PORTABLE : _____
	TEL. PROFESSIONNEL : _____	TEL. PROFESSIONNEL : _____
	MAIL : _____	MAIL : _____
Personne à contacter <b>en cas d'urgence</b> : <input type="checkbox"/> Représentant légal 1 <input type="checkbox"/> Représentant légal 2		
Autre personne : Nom/Prénom _____ Téléphone : _____                                    Lien de parenté : _____		

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Je laisse mon enfant inscrit aux activités du CICA sortir seul après la fin des cours OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
En cas d'urgence, j'autorise le personnel du CICA à prendre toutes les mesures nécessaires pour la sauvegarde de mon enfant notamment à faire transporter mon enfant dans le centre hospitalier désigné par une équipe compétente (pompiers –Samu) OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
J'accepte de recevoir les informations de la mairie par : SMS <input type="checkbox"/> MAIL <input type="checkbox"/> COURRIER <input type="checkbox"/>

## CHOIX D'INSCRIPTION

**SENSIBILISATION**

**TARIF 1**

Choisir **un** cours, dans la liste suivante :

- Éveil Théâtral 1** (6 à 8 ans)
- Éveil Théâtral 2** (9 à 11 ans)
- Initiation Théâtrale** (à partir de 12 ans)

Je soussigné(e) Madame / Monsieur ..... atteste que les informations mentionnées ci-dessus sont exactes et certifie avoir pris connaissance des modalités d'inscription et d'études et les accepter.

**Fait à** .....

**Le** .....

**Signature**

La réglementation concernant la protection des données personnelles évolue, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 25 mai 2018.

La ville s'engage donc, conformément à la nouvelle réglementation, à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles. Elles ne seront en aucun cas cédées ou vendues.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.

Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à :

[communication@mairie-villetaneuse.fr](mailto:communication@mairie-villetaneuse.fr) »