



## FICHE INDIVIDUELLE D'INSCRIPTION - Année scolaire 2020/2021 COURS ENFANTS, COLLÉGIENS, LYCÉENS

à retourner dûment complétée, signée et accompagnée obligatoirement des pièces justificatives demandées

### I. RENSEIGNEMENTS ÉLÈVE :

**a) Coordonnées des responsables légaux :** précisez à quel(s) nom(s) le courrier doit être adressé en cochant la (les) case(s)

	<input type="checkbox"/> Responsable 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Responsable 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre
NOM (en majuscule)		
Prénom		
Adresse (avec N° d'appt)		
Code Postal		
Ville		
Tél domicile		
Tél portable		
Adresse mail		

Si vous êtes Allocataire CAF (régime général) merci d'indiquer le :

Nom de l'allocataire : ..... Numéro d'allocataire : .....

#### **Situation familiale :**

- Célibataire       Marié(e)       Vie Maritale       Divorcé(e)  
 Pacsé(e)       Séparé(e)       Union libre       Veuf(ve)

Afin de faciliter le calcul du quotient familial permettant d'établir la facturation aux familles, la commune de Saint-Ouen-Sur-Seine est habilitée à utiliser le service CAFPARTENAIRES de la CAF de la Seine-Saint-Denis.

Ce service professionnel réservé à des personnes habilitées permettra d'accéder uniquement au quotient familial des familles, par le biais d'une convention signée entre la C.A.F et les personnes agréées au sein de la commune.

### **b) Personnes à contacter et autorisées en cas d'urgence ou d'indisponibilité des représentants légaux**

L'enfant ne sera remis qu'aux personnes qui figurent sur cette liste. Si une personne autorisée est mineure, la famille s'engage à décharger la Ville de toute responsabilité en cas d'accident.

Civilité (M. Mme)	Nom	Prénom	Tél.	Habilité(e) à venir chercher l'enfant	À prévenir en cas d'urgence

## c) Autorisations

Je soussigné(e) .....responsable légal,

- Autorise mon (mes) enfant (s) à rentrer seul(s) après le cours :  Oui  Non
- Autorise mon (mes) enfant (s) à assister aux cours lors de la tenue de séances de pose **modèle vivant** :  Oui  Non  
(concerne uniquement les collégiens et lycéens inscrits aux cours jeunes et adultes)
- Autorise mon (mes) enfant (s) à participer aux sorties organisées dans le cadre du cours :  Oui  Non
- Autorise les personnes nommées par la Mairie de Saint-Ouen-sur-Seine à utiliser le service CAFPARTENAIRES afin de connaître le montant de mon quotient familial.  Oui  Non
- Autorise les services de la Ville à photographier et/ou filmer mon (mes) enfant(s) durant le temps scolaire et périscolaire et à utiliser ces documents pour les expositions, journaux et site internet de la ville :  Oui  Non  
La publication ou la diffusion des visuels et vidéos ainsi que les légendes ou les commentaires accompagnant cette publication ou cette diffusion, ne devront pas porter atteinte à la dignité, à la vie privée et à la réputation des personnes figurant sur ces visuels.

## II. INSCRIPTION :

Nom Prénom de l'élève	Né(e) le	Ecole et classe fréquentées en septembre 2020	Discipline choisie	Jour et horaires du cours choisi	Nom de l'enseignant

## III. RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (Règlement relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données)

J'autorise les services de la Ville à utiliser mon adresse mail et mes coordonnées téléphoniques pour me communiquer toutes les informations relatives aux activités municipales.  Oui  Non

Le traitement de vos données personnelles est nécessaire à l'exécution du contrat de scolarisation de votre (vos) enfant (s) ou de vous-même. Elles sont conservées pendant la durée de la scolarité de l'élève dans l'établissement et durant les 10 années qui suivent la fin de cette scolarité.

Vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement et de portabilité de vos données personnelles ainsi que de l'initiation au traitement de ces données dans les conditions prévues au RGPD en adressant :

- un email à Saïda Dif - Régisseur : [beauxarts@mairie-saint-ouen.fr](mailto:beauxarts@mairie-saint-ouen.fr)
- ou un courrier à Saïda Dif - Régisseur école municipale des beaux-arts - 10 rue Mariton 93400 Saint-Ouen-sur-Seine
- vous pouvez également adresser une réclamation à la CNIL.

Le règlement intérieur de notre école est disponible sur le site de la ville et est affiché dans nos locaux. Il précise l'ensemble des modalités d'inscription et de participation aux activités. Merci d'en prendre connaissance.

Vu et pris connaissance, à ....., le ...../...../2020

Signature des représentants légaux  
(précédée de la mention " Lu et approuvé "