

**FICHE D'INSCRIPTION \*/ DE RÉINSCRIPTION \* ENFANT \* / ADULTE \* (rayer les mentions inutiles)**  
**ÉCOLE DE MUSIQUE 2019/2020**

Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ...../...../.....

N° allocataire CAF ou MSA ou photocopie avis d'imposition 2019 (**revenus 2018**) : .....

(ce numéro permet d'appliquer la facturation en fonction de votre Quotient familial)

Autorisation de photographe, filmer et d'utiliser dans les médias : OUI  NON

**PARENTS OU REPRESENTANT LÉGAL**

Qui exerce l'autorité parentale ? Conjointe  Parent 1  Parent 2  Tuteur

**PARENT 1 (ou représentant légal)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél domicile : ..... Tél mobile : ..... Tél Professionnel : .....

Mail :

**PARENT 2 (ou représentant légal)**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Tél domicile : ..... Tél mobile : ..... Tél Professionnel : .....

Mail :

**AUTORISATION DU OU DES PARENTS (OU DU REPRESENTANT LÉGAL)**

Je soussigné(e) M.....(parents ou tuteur) responsable légal de l'enfant .....déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à signaler toute modification de son contenu.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter. J'ai bien noté que le paiement au trimestre est une modalité de paiement et que l'année entière est due dès lors que l'élève est inscrit.

Fait à ..... Le : ...../...../.....

**(MERCİ DE JOINDRE UNE ATTESTATION DE RESPONSABILITE CIVILE)**

Signature :

**Cours suivis par l'élève**

**Sites d'enseignement (B : Bouloire / T : Thorigné sur Dué / C : Connerré )**

	B	T	C		B	T	C
Formation musicale (Solfège)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Éveil Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1 <sup>er</sup> instrument :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Initiation Musicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 <sup>ème</sup> Instrument :.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atelier Musiques Actuelles	<input type="checkbox"/>		
Chorale jeunes	<input type="checkbox"/>			Ensemble instrumental junior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chorale adultes	<input type="checkbox"/>			Culture Musicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Classe de Chant (à partir de 16 ans)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

## Mentions légales d'information sur le consentement au traitement de données personnelles.

En remplissant ce formulaire « Fiche d'inscription école de musique, remis à la communauté de communes Le Gesnois Bilurien, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant et leur utilisation dans le cadre de l'école de musique intercommunale Le Gesnois Bilurien.

Le traitement de ces DCP est donc effectué sur la base de votre consentement. Vous n'êtes pas tenus de les fournir, mais elles sont nécessaires pour l'inscription et la facturation à l'école de musique. En cas de refus, il ne sera pas possible d'assurer le service proposé.

Les données collectées sont les suivantes : nom, prénom, date de naissance, adresse, téléphone, représentants légaux pour les enfants, n° d'allocataire CAF ou MSA ou avis d'imposition sur le revenu.

Ces Données seront utilisées pour vous contacter, pour établir la facturation selon votre quotient familial et lieu de résidence, pour tenir compte de l'âge des élèves pour l'inscription dans les niveaux de pratiques musicales.

Aux fins des présentes, ces DCP pourront être conservées par la communauté de communes Le Gesnois Bilurien pendant un délai maximum de 10 ans.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux agents habilités et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit de retrait de son consentement à tous moment (article 7 du RGPD);
- Droit d'accès aux données (article 15 du RGPD);
- Droit de rectification des données (article 16 du RGPD);
- Droit à l'effacement des données (article 17 du RGPD);
- Droit à la portabilité des données (article 20 du RGPD);
- Droit à la limitation du traitement de ces données (article 18 du RGPD);
- Droit d'opposition au traitement de ces données (article 21 du RGPD).

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter le Responsable de Traitement et/ou le Délégué à la Protection des Données, à l'adresse suivante : par courrier: CC Le Gesnois Bilurien, Le Parc des Sittelles, 72450 Montfort-le-Gesnois, ou par courriel: [donneespersonnelles@cc-gesnoisbilurien.fr](mailto:donneespersonnelles@cc-gesnoisbilurien.fr) et/ou [dpo@sarthe.fr](mailto:dpo@sarthe.fr)

Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriées contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données, lesquelles sont hébergées dans des centres de données localisés au sein de l'Union Européenne pour toute la durée des traitements.

Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède, et j'accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Date et Signature