

S'inscrire à l'école Municipale

des Beaux-Arts

d'Art Dramatique

**À retourner, rempli, accompagné des pièces demandées à la
l'École des Beaux-Arts ou d'Art Dramatique**

Par courrier : Villa Briguiboul, 11 rue de Laden- 81100 Castres

Demande d'admission

Demande de réinscription

Identification de l'élève :

Nom : Prénom :

Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

N° téléphone : N° portable :

Adresse mail :

N° d'allocataire CAF :

Si l'élève est mineur :

Nom et prénom du représentant légal :

Pièces à fournir pour toute demande :

■ **1 photo d'identité**

■ Si vous n'êtes pas bénéficiaire d'allocations familiales : **une copie-verso du
dernier avis d'imposition** (reçu en août)

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Les demandes d'inscription seront traitées par ordre d'arrivée. Une confirmation vous sera adressée après l'étude du dossier.

Choix des disciplines par ordre de préférence

Activité n°1 choisie :

Jour souhaité :

Horaire souhaité :

Activité n°2 choisie :

Jour souhaité :

Horaire souhaité :

Activité n°3 choisie :

Jour souhaité :

Horaire souhaité :

Activité n°4 choisie :

Jour souhaité :

Horaire souhaité :

Activité n°5 choisie :

Jour souhaité :

Horaire souhaité :

Autorisation : J'autorise la Ville de Castres à me photographier et/ou me filmer et à utiliser ces documents dans le cadre de la communication de la Ville.

Oui

Non

Règlement de la facture : Cotisation annuelle à régler en une seule fois.

Signature

- Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier.
- J'atteste également avoir pris connaissance de la possibilité pour l'administration de vérifier par tous les moyens légaux la véracité de ces déclarations. Une fausse déclaration afin d'obtenir un avantage ou un service quelconque expose non seulement à l'annulation immédiate du bénéfice de l'avantage ainsi obtenu mais aussi aux poursuites pénales possibles (articles L433-19-L444-7 du code pénal).
- Je m'engage à signaler tout changement dans les informations transmises ce jour.

Je certifie être la personne titulaire des informations données ci-dessus / ou d'en être le représentant légal, et autorise la Mairie de Castres à traiter ces informations dans le cadre de ma demande d'inscription.

Toute inscription implique l'acceptation des règlements intérieurs de l'Espace Famille, des Ecoles d'art et l'engagement de son respect.

Fait à **Le**

Signature :

En application de la loi du 6 janvier 1978 (informatiques et libertés) et du RGPD (UE 2016/679), relatif à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Ces dernières ne seront transmises à aucun tiers, traitées par la Mairie du Castres dans le cadre de cette demande uniquement et conservées pour une durée maximale de 2 années. Pour toute demande relative à vos données personnelles, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données via dpo@ville-castres.fr.