

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION 2026/2027

## ELEVE

Genre  Féminin  Masculin NOM :  Prénom :

Date de naissance :  Lieu de naissance :

Niveau scolaire :  Etablissement :

**> COURS AUXQUELS L'ELEVE SOUHAITE S'INSCRIRE :**

Merci de préciser :  Élève en classe CHAM, niveau :

## RESPONSABLES

### RESPONSABLE 1 (payeur)

Civilité  Mme  Mr

NOM de naissance :

NOM d'époux(se) :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Tél fixe :

Tél portable :

Email :

Autorité parentale :  Oui  Non

Mère  Père  Autres :

### RESPONSABLE 2

Civilité  Mme  Mr

NOM de naissance :

NOM d'époux(se) :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Date de naissance :

Tél fixe :

Tél portable :

Email :

Autorité parentale :  Oui  Non

Mère  Père  Autres :

## INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Agent d'Assurance :  N° contrat :

Cession droit à l'image :  J'autorise l'École des Arts à utiliser les photographies prises lors des activités (incluant le site internet et les publications de la ville)

### IMPORTANT

**Par cette inscription, je reconnais :**

- 1- avoir pris connaissance et accepter le **RÈGLEMENT INTÉRIEUR** de l'École des Arts, accessible en téléchargement en suivant le lien : <https://www.marcoussis.fr/-Ecole-des-arts-> ;
- 2- **RGPD** : accepter implicitement que les données recueillies dans ce formulaire soient utilisées par l'administration et les professeurs dans le cadre de la gestion des activités de l'École des Arts et soient transmises au service de régie municipale pour la facturation. Dans tous les cas, elles ne sauraient être transmises hors des services municipaux de Marcoussis. Elles seront conservées pendant toute la période de scolarisation de l'élève. Je dispose d'un droit d'accès et de correction via l'extranet usager ou auprès du secrétariat de l'École des Arts ;
- 3- que les inscriptions seront validées de manière définitive et donneront lieu à **FACTURATION** à l'issue de la 1ère semaine d'octobre, sauf contrordre de ma part uniquement auprès du secrétariat de l'École des Arts. Quelle que soit l'issue de la période d'essai, **les 10€ de FRAIS DE DOSSIER seront exigibles.**
- 4- que si j'habite Marcoussis, mes tarifs seront basés sur mon **TAUX DE PARTICIPATION**, à faire calculer en mairie au plus tard le 30 septembre. En cas d'oubli, le tarif maximum me sera appliqué et aucune correction rétro active ne pourra m'être accordée ;
- 5 - que toute **ABSENCE, SUSPENSION OU MODIFICATION DE COURS DURANT L'ANNÉE** devra être expressément communiquée au secrétariat de l'École des Arts par courriel à [eda@marcoussis.fr](mailto:eda@marcoussis.fr) ;

Date

Signatures

Responsable 1

Responsable 2