

**FICHE DE REINSCRIPTION THEATRE**

(une fiche par élève)

**Noms et prénoms des responsables légaux :**

**Responsable 1 (adresse de facturation) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

Code postal :

Ville :

Tél. domicile : / / / /

Portable : / / / /

Email (écrire très lisiblement) :

-----

**Responsable 2 :**

**Nom :**

**Prénom :**

**Adresse :**

Code postal :

Ville :

Tél. domicile : / / / /

Portable : / / / /

Email (écrire très lisiblement) :

-----

**Nom et prénom de l'élève :**

**F  G**

**Date et lieu de naissance :**

**Classe et établissement scolaire :**

**Personne à contacter en cas d'urgence : (si différent du responsable 1)**

**ATELIER**

Atelier Ados : Mercredi 15h30 - 17h00

## FACTURATION

Montant global :

- Bénéficiaire de l'ARS \*

oui       non

- Les élèves en situation de handicap bénéficient d'une réduction de 40% sur toutes les activités \*  
(applicable aux non bénéficiaires de l'ARS)

\*Sur présentation de pièces justificatives

- Réduction applicable à partir du deuxième enfant :

2 <sup>ème</sup> enfant	(- 20 %)	4 <sup>ème</sup> enfant	(- 40 %)
3 <sup>ème</sup> enfant	(- 30 %)	5 <sup>ème</sup> enfant	(- 50 %)

Montant de l'inscription :

## REGLEMENT

Paiement en 1 fois     octobre  
Paiement en 3 fois     octobre, janvier, avril  
Paiement en 9 fois     mensuel octobre à juin

**Les règlements sont effectués au Trésor Public à réception de la facture**

***Votre inscription sera effective une fois tous les documents fournis :***

- Photo d'identité
- Attestation d'assurance pour l'élève
- Justificatif de domicile
- Attestation d'ARS (pour les bénéficiaires)
- Tout autre justificatif ouvrant droit à une réduction

Je soussigné/e \_\_\_\_\_, certifie exacts les renseignements indiqués ci-dessus et autorise la Commune de la Hague et ses partenaires à diffuser les photographies, vidéos et enregistrements sonores de mon enfant (ou de moi-même) prises lors des activités (cours, concerts, auditions...).

Oui  Non

J'accepte que mes coordonnées soient utilisées pour m'informer (via sms) d'une annulation ou modification éventuelle d'une activité.

Oui  Non

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et du règlement des études de l'école des arts vivants de la Hague.

Oui  Non

Fait à La Hague, le ..... Signature :

Mentions CNIL :

La commune de La Hague traite les données collectées pour votre inscription à l'école des arts vivants

Les catégories de données traitées sont

- Etat civil, Identité, Données d'identité
- Vie personnelle
- Information d'ordre économique et financier

L'inscription à l'école des arts vivants prévoit, sauf mention contraire, le recueil obligatoire des données qui sont nécessaires au traitement de la demande.

Le traitement ne prévoit pas de prise de décision automatisée.

Les personnes concernées sont :

- Tous les élèves mineurs et majeurs de l'école
- Les parents des élèves mineurs

Destinataires des données

- Les agents de l'école des arts vivants de la commune de la Hague

Durée de conservation

- Les données sont conservées 10

Vous pouvez accéder et obtenir copie des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement de vos données.

Vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données

- par courriel : [service.dpo\[ @\]manchenumerique.fr](mailto:service.dpo[@]manchenumerique.fr)
- par courrier : Manche Numérique – Service DPO  
235 Rue Joseph CUGNOT 50000 Saint-Lô.

Si vous estimez après nous avoir contacté que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL (CNIL - 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07 - Téléphone : 01.53.73.22.22 - [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr))