



CENTRE D'ENSEIGNEMENTS ARTISTIQUES MUNICIPAL – SPECIALITÉ ARTS PLASTIQUES

FICHE D'INSCRIPTION INDIVIDUELLE Année Scolaire 2026-2027

☐ **ENFANT**

☐ **ADULTE**

Nom/Prénom de l'élève : _____

Date de naissance : _____

Lieu et département de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Nom/Prénom PARENT 1 : _____

Date de naissance : _____

Lieu et département de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Numéro d'allocation CAF* :

Nom/Prénom PARENT 2 : _____

Date de naissance : _____

Lieu et département de naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____

Mail : _____

Numéro d'allocation CAF* :

Noms et N° tél personnes à joindre en cas d'urgence :

Problème de santé : oui ☐ non ☐

Si oui préciser _____

CHOIX DU PAIEMENT :

Paiement effectué par FOYER ☐ PARENT 1 ☐ PARENT 2 ☐

☐ Annuel - ☐ Semestriel - ☐ Trimestriel - ☐ Mensuel

Prélèvement automatique Oui ☐ Non ☐ (Si oui fournir un RIB)

FACTURE :

☐ Dématérialisée - ☐ voie postale

DOCUMENTS A FOURNIR :

- Attestation assurance extrascolaire / responsabilité civile ☐

- Attestation CAF ou dernier avis d'imposition* ☐

* pour les résidents de la commune de Lège uniquement

ACTIVITE / CRENEAU HORAIRE

☐ Cours enfants 6/8 ans - Mardi 17h – 18h30 ☐ Cours enfants 6/8 ans - Mercredi 11h – 12h30

☐ Cours enfants 9/11 ans - Mercredi 9h – 11h ☐ Cours enfants 9/11 ans - Mercredi 13h30 – 15h30

☐ Cours ados 12/17 ans - Mercredi 15h45 – 17h45

☐ Cours adultes - Mardi 9h30 – 12h30 ☐ Cours adultes - Mardi 13h30 – 16h30

☐ Cours adultes - Mercredi 18h – 21h

Je soussigné (e)autorise le CEAM à utiliser les images de moi-même et /ou de mon enfant, dans le cadre de la production d'images ou de vidéos qui seront proposées aux élèves et à leurs proches sur tout support (site officiel de la ville de Lège-Cap Ferret, réseaux sociaux, revue municipale, etc..) dans le strict respect de l'image des élèves.

☐ J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du CEAM et je l'accepte.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas : mon enfant à quitter seul l'Ecole Municipale d'Arts plastiques.

Fait à Lège-Cap-Ferret, le -----2026

Signature de l'élève, des parents, tuteur, ou représentant légal précédée de la mention "lu et approuvé" :

Contacts :

Responsable, Stéphanie POUCHARD : 06.83.13.84.46/ emap@legecapferret.fr

Secrétariat, Nathalie MARTY : 06.30.07.92.90 / ceam.secretariat@legecapferret.fr

☐ Les services municipaux disposent de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les demandes et interrogations des usagers. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires légalement reconnus (cf. politique de confidentialité). Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au Responsable du Traitement des données par le biais de ce même formulaire ou des adresses suivantes : secretariat@legecapferret.fr ou 79, avenue de la Mairie – 33950 Lège-Cap Ferret.

