



**Ville de Schiltigheim - Service des Affaires Culturelles**  
**Année Scolaire 2020 - 2021**  
**Inscription MINEUR - Ecole des Arts**

**Nom et prénom de l'inscrit :** \_\_\_\_\_

Né(e) le : [ ][ ] [ ][ ] [ ][ ][ ][ ] A : \_\_\_\_\_ ☐ masculin ☐ féminin

**Niveau scolaire :**

Maternelle : ☐ Moyens ☐ Grands / Elémentaire : ☐ CP ☐ CE1 ☐ CE2 ☐ CM1 ☐ CM2

Collège : ☐ 6<sup>e</sup> ☐ 5<sup>e</sup> ☐ 4<sup>e</sup> ☐ 3<sup>e</sup> / Lycée : ☐ 2<sup>nd</sup>e ☐ 1<sup>ère</sup> ☐ T<sup>le</sup> ☐ Autres : \_\_\_\_\_

**Nom et prénom du représentant 1 :** \_\_\_\_\_

Adresse N° / rue : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél domicile : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] Port. : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Prof. : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e) ou séparé(e) ☐ Monoparentale ☐ Veuf(ve)

**Nom et prénom du représentant 2 :** \_\_\_\_\_

Port. : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Courriel : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_ Prof. : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

SI DIFFERENT DU REPRESENTANT 1

Adresse N° / rue : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Tél domicile : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

Situation familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ PACS ☐ Concubinage ☐ Divorcé(e) ou séparé(e) ☐ Monoparentale ☐ Veuf(ve)

**Représentant légal :** ☐ Représentants 1 et 2 ☐ Représentant 1 ☐ Représentant 2

En cas de séparation ou de divorce, veuillez préciser qui a la garde de l'enfant :

☐ Représentant 1 ☐ Représentant 2 ☐ Garde alternée ☐ Autre : \_\_\_\_\_

**Représentant CAF :** ☐ Représentant 1 ☐ Représentant 2 / N° d'allocataire CAF : [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

**Titulaire** d'une attestation d'assurance responsabilité civile qui couvre les risques extracollaires de l'inscrit

auprès de (nom de l'assureur) \_\_\_\_\_ et dont le numéro de contrat est : \_\_\_\_\_

☐ **Autorise** la diffusion de l'image et de la voix

☐ **N'autorise pas** la diffusion de l'image et de la voix

☐ **Autorise** la diffusion des informations du Service des Affaires Culturelles et de l'Ecole des Arts par mail

☐ **N'autorise pas** la diffusion des informations du Service des Affaires Culturelles et de l'Ecole de Arts par mail

**ENGAGEMENT DES PARENTS**

Le soussigné, après avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement :

- s'engage à chercher l'enfant à l'issue des cours,
- autorise la Ville à prendre toutes les mesures d'ordre médical ou chirurgical en cas d'accident,
- s'engage à payer les factures pour les activités tarifées,
- certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur (disponible sur internet, sur les différents lieux de cours et sur demande), des horaires et y souscrire.

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements notés ci-dessus et m'engage à signaler à la ville de Schiltigheim tout changement dans la situation de la famille au cours de l'année scolaire.**

Il est rappelé que l'usager qui emploie un faux nom ou un faux état civil dans un acte public ou un document administratif destiné à l'autorité publique, qui produit une attestation ou un certificat falsifié, encourt les peines prévues aux articles L. 433-19 et L. 441-7 du code pénal.

Si ces manœuvres ont pour objet de conduire ou ont conduit à l'attribution d'un droit usurpé, les peines encourues sont celles prévues aux articles L. 313-1 et L. 313-3 pour escroquerie ou tentative d'escroquerie.

En application de la loi du 06/01/1978, relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés, vous êtes informés que :

- Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la ville de Schiltigheim, de l'Education Nationale et de la Recette des Finances.
- Vous êtes habilités à obtenir les informations nominatives recueillies et d'en demander toutes rectifications.

« Lu et approuvé »

suivi de la signature du représentant légal

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  
**Inscrit**

Nom et prénom du responsable de l'enfant ..... Profession .....

Nombre d'élèves du même foyer inscrits à l'Ecole des Arts : .....

## DANSE – Formulaire pour mineurs

| Durée                 | Discipline       | Niveau                                 | Jour         | Horaire      | Lieu                                         |
|-----------------------|------------------|----------------------------------------|--------------|--------------|----------------------------------------------|
| <b>Exemple : 1h15</b> | <i>Classique</i> | <i>Niveau débutant<br/>- Dès 8 ans</i> | <i>Lundi</i> | <i>17h30</i> | <i>Studio de danse<br/>de la Briqueterie</i> |
|                       |                  |                                        |              |              |                                              |
|                       |                  |                                        |              |              |                                              |
|                       |                  |                                        |              |              |                                              |
|                       |                  |                                        |              |              |                                              |

### DOCUMENTS A JOINDRE POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

#### ① Obligatoires pour l'inscription :

- ☐ Attestation d'assurance responsabilité civile et risques extra scolaires (de moins de 3 mois)
- ☐ Livret de famille ou copie intégrale de l'acte de naissance de l'enfant (dans le cas où l'enfant serait né à l'étranger, un acte traduit par un traducteur assermenté sera à fournir)
- ☐ Justificatif de domicile (*copie de facture d'électricité, gaz ou téléphone* - de moins de 3 mois)
- ☐ Copie du jugement ou de la convention qui fixe la résidence de l'enfant (en cas de séparation ou divorce du père et de la mère)
- ☐ Certificat médical attestant la capacité de l'élève à suivre les cours (de moins de 3 mois)

#### ② Obligatoires pour le calcul de l'écologie :

- ☐ Pour le calcul du tarif Commune : Notification du quotient familial à demander à votre Caisse d'Allocations Familiales (de moins de 3 mois)
- ☐ Pour les élèves scolarisés de 18 à 25 ans et les étudiants de plus de 25 ans : Photocopie du certificat de scolarité ou de la carte d'étudiant (de l'année en cours)
- ☐ Pour les bénéficiaires Pôle Emploi et RSA : Photocopie de la carte Pôle Emploi ou de l'attestation RSA (de moins de 3 mois)

**Rappel : L'inscription est annuelle et le paiement est dû pour l'année entière, même s'il est réglé en trois fois.**

### CERTIFICAT MEDICAL

Fait à \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Je soussigné, Docteur \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné le patient \_\_\_\_\_

Son état de santé ne présente pas de signe clinique contre-indiquant la pratique de la danse.

Signature du médecin et cachet :