



ECOLE DE MUSIQUE FAYENCE - TOURRETTES



DOSSIER UNIQUE DE RENSEIGNEMENTS - ADULTE

ANNEE MUSICALE 2024 - 2025

1^{ère} inscription

Renouvellement

Cadre réservé à l'administration
Dossier reçu le :

PERIODE D'ESSAI : PREMIER COURS UNIQUEMENT

Dès l'inscription validée (après le 1^{er} cours d'essai) l'année entière est due

NOM DE FAMILLE :

Fournir OBLIGATOIREMENT UN JUSTIFICATIF DE DOMICILE de – de 3 mois

facture EDF, taxe foncière, avis imposition

Nom Prénom :

date de naissance :

Adresse :

Portable :

Tel. Domicile/pro :

Email :

PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	Téléphone 1	Téléphone 2	Lien de famille

Utilisation de vos données personnelles

La commune de Tourrettes, responsable du traitement des données contenues dans la fiche d'inscription et dans le règlement intérieur, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du règlement général sur la protection des données (RGPD). Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant à l'école de musique ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement de l'inscription. En aucun cas, elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant. Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d'inscription de votre enfant au service « Education », ou pour les payants durant la période nécessaire au recouvrement.

Vos droits : conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du règlement général sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant en vous adressant à la mairie ou par courriel : dpo@mairie-tourrettes-83.fr. Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit. Pour aller plus loin : si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez consulter le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr>

FICHE D'INSCRIPTION

<i>Cours fréquenté 1</i>	<i>Cours fréquenté 2</i>	<i>Cours fréquenté 3</i>
Niveau :	Niveau :	Niveau :
Durée hebdomadaire :	Durée hebdomadaire :	Durée hebdomadaire :

ENSEIGNANT 1 : Nom et Prénom :

ENSEIGNANT 2 : Nom et Prénom :

ENSEIGNANT 3 : Nom et Prénom :

Ces informations sont fournies sous votre entière responsabilité, excluant toute responsabilité de la commune de Fayence et de Tourrettes.

Vous voudrez bien faire connaître sans délai toute modification des informations fournies.



Commune de Tourrettes

Mandat de prélèvement SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la **régie centralisée de la commune de Tourrettes** à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la **régie centralisée de la commune de Tourrettes**.

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle.

Une demande de remboursement doit être présentée :

- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé,
- sans tarder et au plus tard dans les 13 mois en cas de prélèvement non autorisé.

*Veillez compléter les champs marqués **

Votre nom : _____
*Nom / Prénoms du débiteur

Votre adresse : _____
*N° et nom de rue

*Code postal *Ville

*Pays

Désignation du tiers débiteur pour le compte duquel le paiement est effectué (si différent du débiteur lui-même et le cas échéant) : _____

Les coordonnées de votre compte (*Joindre obligatoirement un RIB – IBAN/BIC*)

*Numéro d'identification international du compte bancaire
IBAN (International Bank ~~Account Number~~)

*Code international d'identification de votre banque (BIC Bank Identifier Code, SWIFT)

Nom du créancier : REGIE CENTRALISEE COMMUNE DE TOURETTES

Identifiant du créancier : FR 07 ZZZ498852

Place de la Mairie
83440 TOURETTES
France

Référence Unique du Mandat :

(réservé à l'administration)

Type de paiement : Récurrent / répétitif Ponctuel

Signé à _____ Date _____
*Lieu *JJ MM AAAA

Signature _____
*Veillez signer ici

Note : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

**Mandat à retourner, accompagné d'un RIB, à l'adresse suivante
REGISSEUR DE RECETTES Place de la Mairie 83440 TOURETTES**

AUTORISATION MÉDICALE

Je soussigné(e),

autorise le professeur de musique à prendre toutes les mesures nécessaires au cas où j'aurai besoin de soins urgents.

autorise n'autorise pas

L'école de musique à prévenir les secours en cas d'accident, de soins urgents.

Cas particuliers à signaler (allergies,...) :

ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE

J'atteste avoir souscrit une assurance « responsabilité civile » contrat n°
de la compagnie d'assurance

RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Fait à Le

Nom + Prénom suivie de la mention « Lu et approuvé »

Signature :

DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'école de musique à me photographier dans le cadre des activités proposées par l'école de musique Fayence-Tourrettes (supports susceptibles d'être utilisés : journaux municipaux, plaquettes, affiches et flyers municipaux, site Internet des 2 communes et pages officielles de réseaux sociaux des communes de Fayence ou Tourrettes).

Je n'autorise pas l'école de musique à me photographier dans le cadre des activités proposées par l'école de musique Fayence-Tourrettes.

Fait à Le

Nom + Prénom suivie de la mention « Lu et approuvé »

Signature :

INFORMATION COMPLEMENTAIRE

La loi n° 78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés vous permet de disposer d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données personnelles sur simple demande adressée au délégué de la protection des données personnelles à l'adresse suivante : [dpoxxxxx FAYENCE](mailto:dpoxxxxx@FAYENCE) ou dpo@mairie-tourrettes-83.fr