



Renseignement de l'élève

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Représentant légal pour les élèves mineur

Parent 1

Nom :

Prénom :

Parent 2

Nom :

Prénom :

Coordonnées (écrire de façon lisible)

Adresse :

Complément d'adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse E-mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone : Portable :

Assurance

Société : N° de Police :

Adresse :

Téléphone :

Listes des cours

- | | |
|---|---|
| ☐ Eveil et Initiation | ☐ Jazz Avancé/Sup. |
| ☐ Classique Préparatoire | ☐ Hip Hop 1 |
| ☐ Classique 13/15 ans | ☐ Hip Hop Intermédiaire |
| ☐ Classique Moyen | ☐ Hip Hop Avancé/Sup. |
| ☐ Classique Avancé/Sup. | ☐ Atelier Chorégraphique |
| ☐ Jazz 1 | ☐ Atelier Pointes |
| ☐ Jazz 2 | ☐ Atelier Concours |
| ☐ Jazz 3 | |

Pièces à joindre obligatoirement au dossier

- ☐ Certificat Médical
- ☐ Attestation d'assurance extra-Scolaire pour l'année en cours
- ☐ Copie d'un justificatif d'adresse de moins de trois mois (pour les Escaudinois uniquement).

En cochant cette case, vous acceptez que la Mairie d'Escaudain mémorise et utilise vos données personnelles collectées dans ce bulletin d'adhésion. Ces données sont recueillies en vue de tenir à jour notre fichier d'élèves et à communiquer occasionnellement avec vous afin de vous informer. Ces données ne seront en aucun cas utilisées à d'autres fins.

- ☐ Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n° UE/2016/679 du 27 avril 2016, vous pouvez demander à accéder aux informations qui vous concernent pour les faire rectifier, modifier, supprimer, pour en demander la portabilité ou pour vous opposer à leur traitement en écrivant à mairie. escaudain@wanadoo.fr ou à l'adresse postale suivante : Mairie d'Escaudain – 16, rue Paul Bert – B.P. 9 – 59124 Escaudain

	Montant du chèque	Observations	Date et signature du représentant légal
1 ^{er} versement (septembre)			
2 ^{ème} versement (octobre)			
Païement en 1 fois			