

**CENTRE SOCIO-CULTUREL DE NEUDORF
DOSSIER D'INSCRIPTION**

Responsable légal ou élève adulte 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mail :

Téléphone : Portable :

N° de tél. travail :

Inscription discipline :

Instrument : Formation musicale :

Classe d'ensemble : Stage :

Responsable légal ou élève adulte 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Mail :

Téléphone : Portable :

N° de tél. travail :

Inscription discipline :

Instrument : Formation musicale :

Classe d'ensemble : Stage :

Enfant 1

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Inscription discipline :

Instrument : Formation musicale :

Classe d'ensemble : Stage, séjour :

Enfant 2

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Inscription discipline :

Instrument : Formation musicale :

Classe d'ensemble : Stage, séjour :

Enfant 3

Nom : Prénom :

Date de naissance :

Inscription discipline :

Instrument : Formation musicale :

Classe d'ensemble : Stage, séjour :

Fonctionnement :

- J'autorise la direction à prendre, en cas d'urgence et dans l'impossibilité de me joindre, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon ou mes enfants (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).
- Le CSC Neudorf s'engage à assurer **30 séances** (sauf contrainte de calendrier) pour tous les enseignements. En cas d'absence de l'élève à un cours, celui-ci ne sera pas rattrapé.
- Le CSC Neudorf se réserve le droit de supprimer un atelier si le nombre de participants est insuffisant, de modifier les horaires ou de changer les salles d'activités selon les impératifs de fonctionnement.
- Sauf mention contraire, les inscriptions concernent toute l'année scolaire (pas d'inscription au trimestre ou à la séance).

Modalités de paiement :

Le paiement peut de faire :

- En une fois par chèque (encaissé en octobre), espèces, chèques-vacances (merci de privilégier les coupures de 50€) ou virement bancaire
- En plusieurs fois par chèques encaissés en fonction de l'échéancier mis en place lors de l'inscription

Aucune inscription ne sera prise en compte sans que le règlement ait été intégralement déposé.

Remboursement :

- Le remboursement des activités n'aura pas lieu sauf contre-indication médicale (sur présentation d'un justificatif nécessitant un arrêt total de l'activité), mutations professionnelles hors du département, cas de force majeure, ou décision du CSC de supprimer l'atelier.

Quel qu'en soit le motif, les absences ponctuelles ne donnent pas lieu à remboursement.

Autorisation de diffusion : **(en cas de refus, barrez le paragraphe)**

- J'autorise le CSC Neudorf dans le cadre de ses activités (à l'intérieur ou à l'extérieur du centre) à me photographier, à me filmer et à diffuser ces photos, films ... sans aucune contrepartie.

Informations RGPD :

- Les informations recueillies dans ce dossier d'inscription sont enregistrées par le Centre socio-culturel de Neudorf dans un logiciel d'inscription appelé iNoé, afin de procéder à la gestion des inscriptions et des activités. La base légale est l'article 6.1.a du règlement européen en matière de protection des données personnelles (consentement).
- Les données collectées sont communiquées aux personnes suivantes :
 - en interne : à la direction, au personnel d'accueil et aux référents de secteurs
 - en externe : aux partenaires financiers et institutionnels (CAF, Ville de Strasbourg, Jeunesse et Sports...)
- Les données sont conservées pendant la durée d'inscription aux activités conjuguée à la durée de contrôle légale de la part de nos partenaires financiers et institutionnels (services de l'Etat, service des allocations familiales, collectivités publiques).
- Vous pouvez accéder aux données vous concernant et les faire les rectifier en contactant le CSC Neudorf à l'une des adresses mail suivantes : neufeld@cscneudorf.org / musau@cscneudorf.org / landsberg@cscneudorf.org

Je soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance des présentes modalités ainsi que de l'intégralité du règlement intérieur de l'école de musique et que par ma signature, je les accepte dans leur intégralité et m'engage à les respecter.

Date et signature

| | | | |
|---|---|----------------------------------|---------------------------------------|
| CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION | | | |
| Montant à payer | | | |
| Adhésion | Familiale <input type="checkbox"/> | | Individuelle <input type="checkbox"/> |
| Mode de paiement | | | |
| Chèque <input type="checkbox"/> | Chèques-vacances <input type="checkbox"/> | Espèces <input type="checkbox"/> | Virement <input type="checkbox"/> |