

Choix du site pour l'inscription :

- Conservatoire Henri Duparc (Tarbes) - CRD
- Ecoles de Musique (Aureilhan, Bordères/Echez, Bours, Ibos, Orleix, Séméac, Soues) - EMC

Les dossiers seront traités et enregistrés par ordre d'arrivée à partir du Lundi 19 Juin à 14h00 et acceptés dans la limite des places disponibles

* **Responsable 1 :** M. Mme Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf/Veuve Autre

NOM/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : Commune _____

* **Responsable 2 :** M. Mme Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Veuf/Veuve Autre

NOM/Prénom : _____

Adresse : _____

Code Postal : Commune _____

	Responsable 1	Responsable 2
Téléphone domicile		
Téléphone professionnel		
Portable		
E-mail* obligatoire		
Profession (ou catégorie prof)		
Assurance – n° contrat		

Merci d'indiquer clairement votre adresse mail.

NOM de l'élève : _____ Prénom : _____

Date de naissance : / / Age _____ Lieu de naissance : _____

Etablissement scolaire **2023/2024** : _____

Niveau scolaire : _____

Réservé à l'administration

- Avis d'imposition **2022 (revenus 2021)**
- Autorisation de soins
- Autorisation de prélèvements
- RIB obligatoire
- Droit à l'image

Réservé à l'administration

RFR _____ Nbre de part _____ Tranche _____

Règlement : Numéraire Chèque Prélèvement
 PayFip Chèques vacances CE Alstom etc.

- 2^{ème} membre inscrit - 25 % sur le tarif le moins élevé
- 3^{ème} membre inscrit - 50 % sur le tarif le moins élevé
- 4^{ème} membre et + inscrit - gratuité sur le tarif le moins élevé

AUTORISATION DE SOINS EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE AIGUE

FICHE INDISPENSABLE POUR TOUTE ADMISSION DANS L'ÉTABLISSEMENT DE SOINS

ENFANT :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ___ / ___ / _____ Lieu de naissance : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

En cas d'accident ou de maladie aiguë, en fonction des soins nécessaires, le responsable fera appel :



* soit à votre médecin traitant

* soit au SAMU (Tél : 15)

Et vous préviendra le plus rapidement possible.

Pour cela, merci de préciser les renseignements suivants :

*** Numéro de téléphone ou vous pouvez être joint rapidement :**

 Père : _____  Mère : _____

*** Numéro de téléphone d'un membre de la famille, d'un voisin, d'un ami :**

 _____ NOM/prénom : _____

 _____ NOM/prénom : _____

 _____ NOM/prénom : _____

Médecin traitant : _____  _____

Adresse : _____

Etablissement de soins choisi :

Hôpital _____ Clinique _____

Je soussigné(e) : Madame _____

Monsieur _____

* autorise tout examen, soin ou intervention chirurgicale et anesthésie nécessaire.

* autorise le responsable de l'établissement à demander l'admission en établissement de soins.

NB : un élève mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

Date : ___ / ___ / 2023

Signature du père, de la mère
Ou du responsable légal

AUTORISATION DE CAPTATION ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE (PHOTO OU VIDEO), DE LA VOIX - PERSONNE MINEURE OU MAJEURE.

Aux fins de permettre à l'établissement d'enseignement artistique nommé ci-dessus de capter des images et de la voix (sons/vidéos) lors de la réalisation d'activités pédagogiques et artistiques (classes ouvertes, master classes, concerts, auditions, spectacle, conférences...), lors de l'apprentissage artistique en présentiel ou à distance et de les publier sur différents supports à des fins de communication ou d'enseignement dans le respect des lois et de la réglementation en vigueur :

- publications papier (affiche/flyer/brochure/etc.) ;
- publications en ligne sites et réseaux sociaux de la CATLP, chaîne YouTube de la CATLP ;
- articles de presse, reportages journalistiques par presse écrite, radio ou audiovisuelle (TV) locale, régionale ou nationale TV.

L'établissement s'engage à veiller à la qualité des organes de diffusion, au contenu des messages et au traitement des documents utilisés.

Cette autorisation du signataire **est révoquée à tout moment** sur volonté expressément manifestée par lettre recommandée avec accusé de réception.

L'établissement sous l'autorité de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées s'engage, conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, à ce que la publication et la diffusion de l'image de l'enfant, des enfants ou de l'élève majeur ainsi que des commentaires l'accompagnant **ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation.**

Je soussigné(e)..... Père Mère Tuteur légal
Elève majeur (Cochez la case)

Demeurant.....

Et Père Mère Tuteur légal
Elève majeur (Cochez la case)

Demeurant.....

Agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de l'enfant, des enfants :

NOM : Prénom : Discipline artistique :

NOM : Prénom : Discipline artistique :

Ci- après désigné par « enfant », « enfants » ou « moi-même » pour les élèves majeurs.

Cocher l'une des cases ci-dessous :

Autorise à titre gracieux, l'établissement à fixer, reproduire, modifier, utiliser et à publier les photographies, les films, les enregistrements sur lesquels mon enfant, mes enfants, Moi-même figure/figurent seul-e-s ou en groupe, pendant une durée de 10 ans. Cette autorisation est valable dans le cadre de la communication interne et externe de la CATLP pour valoriser des actions ou des compétences qui lui sont propres : campagnes de communication institutionnelles, campagnes de sensibilisation, mise en avant de la culture sur le territoire, promotion marketing du territoire. Ces supports pourront être papier (flyers, dépliants, affiches, journal institutionnel) ou digitaux (sites Internet de la CATLP, réseaux sociaux et chaîne YouTube de la CATLP). Cette autorisation est valable dans le cadre de la création et de l'exploitation de tous supports informatifs, publicitaires ou promotionnel dans le circuit commercial ou non, accessibles en France et à l'étranger. Il en est de même concernant les productions et les œuvres originales que Mon enfant, Mes enfants, Moi-même aura/auront réalisées dans le cadre de l'établissement.

N'autorise pas

Pièces à joindre obligatoirement au dossier pour prise en compte de l'inscription :

- Une copie de l'avis d'imposition 2022 (pour les revenus 2021)
faisant apparaître le revenu fiscal de référence et le nombre de part
- Annexe 1 - Autorisation de prélèvement dûment remplie et signée (si prélèvement mensuel)
sauf si les Frais d'Inscription sont inférieurs à 100 euros
- Un Relevé d'Identité Bancaire (si prélèvement mensuel)

Date de dépôt du dossier

Du Lundi 19/06/2023 au Vendredi 07/07/2023 et du Mercredi 30/08/2023 au Vendredi 08/09/2023

** le Conservatoire et les Ecoles de Musique de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées dégagent toute responsabilité en cas de non réception d'un dossier suite à un envoi postal.*

L'inscription ne sera validée qu'à réception des pièces annexes obligatoires demandées

Les données collectées ci-dessus ont pour finalité la gestion des inscriptions et la facturation des cours. Elles servent également à l'établissement du dossier pédagogique des élèves.

Le traitement ainsi constitué est nécessaire à une mission d'intérêt public dont sont investis le Conservatoire et les écoles de musique. Les données personnelles collectées sont destinées aux enseignants ainsi qu'au personnel administratif. Elles sont également enregistrées dans le logiciel Imuse de la société SAIGA. Les dossiers sont conservés 10 ans.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur vos données ainsi que d'un droit à la limitation du traitement de ces mêmes données.

Pour exercer ces droits, vous pouvez saisir les services du conservatoire ou des écoles de musique en adressant un mail à conservatoire.hduparc@agglo-tlp.fr ou ecolesdemusique@agglo-tlp.fr ou son délégué à la protection des données (dpd65@cdg65.fr). Si après nous avoir contacté vous estimez que vos droits "informatique et libertés" n'ont pas été respectés, vous pouvez déposer une réclamation auprès de la CNIL (www.cnil.fr).

M. Mme NOM : Prénom :


Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier, déclare avoir pris connaissance et accepte :
Le règlement intérieur ainsi que les tarifs et conditions de paiement en annexe.

Lu et Approuvé

Fait à,

Le

Signature



Contacts, Renseignements :

Conservatoire Henri Duparc de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées
Conservatoire à Rayonnement Départemental Musique et Danse
25 rue Larrey – 65000 TARBES / Tél. 05 62 56 37 30 – conservatoire.hduparc@agglo-tlp.fr

Ecoles de Musique communautaires de la Communauté d'Agglomération Tarbes-Lourdes-Pyrénées
1 bis rue Georges Clémenceau - 65600 Séméac /Tél.06.37.54.32.07 - ecolesdemusique@agglo-tlp.fr