

Espace Schiffers  
79, rue Charles-Chefson  
Tél. : 01 55 66 02 02

**HORAIRES D'ACCUEIL**  
Espace Schiffers  
79, rue Charles-Chefson  
du lundi au vendredi  
de 14h30 à 19h30

Espace Duflos  
79, rue Charles-Duflos  
Tél. : 01 84 11 74 61

**FORMULAIRE DE DEMANDE D'INSCRIPTION**

*Merci de remplir lisiblement ce tableau*

ENFANT PARTICIPANT AU STAGE (REPLIR UNE INSCRIPTION PAR PARTICIPANT) :

(NOM ET PRÉNOM).....

ADRESSE : .....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

AGE :

E-MAIL du mineur /adulte : .....

*Ces données seront uniquement utilisées pour des échanges la direction de l'action culturelle en lien avec ces inscriptions.*

MÈRE DU MINEUR :	PÈRE DU MINEUR :
NOM ET PRÉNOM .....	NOM ET PRÉNOM .....
ADRESSE : .....	ADRESSE : .....
TÉLÉPHONE MOBILE : .....	TÉLÉPHONE MOBILE : .....
E-MAIL de Madame utilisé sur votre espace famille «boisco d-clic»:	E-MAIL de Monsieur utilisé sur votre espace famille «boisco d-clic»:
<i>Ces données seront uniquement utilisées pour des échanges avec la direction de l'action culturelle en lien avec ces inscriptions</i>	<i>Ces données seront uniquement utilisées pour des échanges avec la direction de l'action culturelle en lien avec ces inscriptions</i>

**PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

NOM ET PRÉNOM .....	NOM ET PRÉNOM .....
LIEN DE PARENTÉ : .....	LIEN DE PARENTÉ : .....
TÉLÉPHONE MOBILE : .....	TÉLÉPHONE MOBILE : .....

**LISTE DES STAGES SOUHAITÉS**

CHOIX 1 : INTITULÉ DU STAGE .....

CHOIX 2 : INTITULÉ DU STAGE .....

CHOIX 3 : INTITULÉ DU STAGE .....

En cas d'inscriptions insuffisantes, la direction de l'Action culturelle peut renoncer à l'ouverture d'une activité.

## AUTORISATION DU DROIT À L'IMAGE

J'autorise la ville de Bois-Colombes à utiliser pour ses publications (journal municipal, programmes, affiches, site de la ville...) les photos prises pendant les activités organisées par le service  oui  non

## AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE

Liste des personnes autorisées à venir chercher l'enfant.  
Ces personnes doivent présenter une pièce d'identité et être âgées de + de 15 ans.

NOM ET PRÉNOM .....

NOM ET PRÉNOM .....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

J'autorise mon enfant âgé de 7 ans révolus, à rentrer seul à la fin de l'activité  oui  non

## UN BESOIN SPÉCIFIQUE ?

Vous ou votre enfant demandez une attention ou un aménagement particulier (difficulté d'apprentissage, déficit moteur, sensoriel, psychique...) pour la pratique d'une activité culturelle ?  oui  non

Si oui et afin d'organiser au mieux un parcours artistique, nous vous proposons de prendre rendez-vous auprès de la référente handicap des espaces culturels, Claude Declerck : [c.declerckmuller@bois-colombes.com](mailto:c.declerckmuller@bois-colombes.com)

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES CENTRES CULTURELS

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des centres culturels

Je certifie exactes les informations à Bois-Colombes le .....

Signature

### LISTE DES PIÈCES OBLIGATOIRES POUR LE CALCUL DU QUOTIENT FAMILIAL 2021/2022 (Pour bénéficier des tarifs adaptés à votre situation)

- Une copie de l'avis d'imposition complet 2020 des deux parents.  
Pour les parents séparés, l'avis d'imposition complet 2020 du parent qui déclare fiscalement le ou les enfant(s) afin de respecter les décisions de justice
- La copie complète du jugement de divorce ou tous documents justificatifs.
- L'attestation de paiement ou de non-paiement des prestations familiales, datant de moins de trois mois délivrée par la CAF.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la direction de l'action culturelle uniquement pour la gestion des inscriptions aux activités. Les données sont conservées pendant la durée du traitement de l'inscription. Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou les rectifier en contactant le délégué à la protection des données personnelles à l'adresse [dpo@bois-colombes.com](mailto:dpo@bois-colombes.com) ou par courrier à DPO Hôtel de ville 15, rue Charles-Duflos 92277 Bois-Colombes Cedex.