

**Pour toute information**

Accueil espace Schiffers du lundi de 13h30 à 19h, et du mardi au vendredi de 9h à 12h30 et de 13h30 à 19h.  
Ou sur rendez-vous - Tel : 01 55 66 02 02 - E-mail : espacesculturels@bois-colombes.com

**Lieux d'accueil**  
**Espace Duflos**  
79 rue Charles-Duflos

**Espace Schiffers**  
79 rue Charles-Chefson

*A remplir obligatoirement par l'agent d'accueil*

Date de dépôt : ..... Heure de dépôt : .....

**COMPLÉTEZ CE DOCUMENT ET RASSEMBLEZ LES PIÈCES NÉCESSAIRES**  
Déposez-le ou envoyez-le par courrier à l'espace Duflos ou à l'espace Schiffers

**IMPORTANT :**

**Les inscriptions sont validées suivant les effectifs. Le dépôt de dossier ne vaut pas acceptation.**

Seuls les dossiers complets seront pris en compte.  
Après vérification par le bureau administratif des espaces culturels, vous recevrez un courriel de confirmation.

*Merci de remplir lisiblement ce tableau*

**PARTICIPANT AUX ACTIVITÉS CULTURELLES** (REPLIR UNE INSCRIPTION PAR PARTICIPANT) :

NOM ET PRÉNOM : .....

ADRESSE : .....

.....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

E-MAIL utilisé sur votre espace famille « Bois-Co D-Clic » : .....

Avez-vous déjà été inscrit(e) à une activité à Bois-Colombes ? .....  OUI  NON  
(Ex : Petite Enfance, périscolaire, action jeunesse, etc...)

*Ces données seront uniquement utilisées pour des échanges avec la Direction de l'Action Culturelle en lien avec ces inscriptions*

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

NOM ET PRÉNOM : ..... LIEN : .....

TÉLÉPHONE MOBILE : .....

# LISTE DES ACTIVITÉS SOUHAITÉES

**ACTIVITÉ 1 :** .....

Choix 1 Validé (à renseigner par l'administration)  
PROFESSEUR : ..... JOUR / HORAIRE : ..... LIEUX :

Choix 2  
PROFESSEUR : ..... JOUR / HORAIRE : ..... LIEUX :

ET/OU

**ACTIVITÉ 2 :** .....

Choix 1 Validé (à renseigner par l'administration)  
PROFESSEUR : ..... JOUR / HORAIRE : ..... LIEUX :

Choix 2  
PROFESSEUR : ..... JOUR / HORAIRE : ..... LIEUX :

**Possibilité d'essayer gratuitement un cours !** Inscrivez-vous, essayez et si ça ne vous plaît pas, dites-le nous ! Ce cours d'essai ne sera alors pas facturé.

Les cours sont assurés en présentiel, sauf en cas de situation exceptionnelle (crise sanitaire, événement grave...) où une alternance sera proposée pour assurer une continuité pédagogique. (Extrait du règlement intérieur).

## 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

## 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 Marie-Laure FLAHAUT : [m.flahaut@bois-colombes.com](mailto:m.flahaut@bois-colombes.com)

## RÈGLEMENT INTÉRIEUR DES CENTRES CULTURELS

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des centres culturels et je certifie exactes les informations ci-jointes.

Fait à Bois-Colombes le .....

Signature

## MODE DE RÈGLEMENT ET FACTURATION

**IMPORTANT** : Les Espaces Culturels ne récupèrent aucun règlement

**EN 1 VERSEMENT**                      **OU**                       **EN 10 MENSUALITÉS** (pour faciliter le paiement)

Je suis déjà en prélèvement automatique ;

Je ne suis pas en prélèvement alors j'inscris le nom et l'adresse **du payeur pour l'année scolaire 2025-2026** :

NOM ET PRÉNOM DU PAYEUR : .....

ADRESSE : .....

.....

*A NOTER : la personne désignée ci-dessus s'engage à régler chaque facture mensuelle ou annuelle regroupant les activités de la petite enfance, du périscolaire et de la culture (un seul nom par famille).  
Le règlement peut s'effectuer avant réception de la facture.*

Signature du payeur (OBLIGATOIRE)

## PIÈCES À FOURNIR

Les cases grises  
sont réservées  
à l'administration.

### Pour tous (enfant ou adultes)

- La fiche d'inscription, dûment complétée et signée.....
- DANSE OU YOGA : un certificat médical de non contre-indication.....
- Une assurance individuelle de responsabilité civile

N° .....

Nom de la société d'assurance : .....

  
  

**Si vous n'avez jamais été inscrit à Bois-Colombes (Petite Enfance, action jeunesse, périscolaire, etc..),**  
vous devez fournir également :

- Une photocopie du livret de famille ou acte de naissance (pour les mineurs).....
- Un justificatif de domicile de moins de trois mois.....

  

### Pour les mineurs

Pour les parents séparés, afin de respecter les décisions de justice :

- La copie complète du jugement de divorce ou documents justificatifs.....

**Si vous n'avez pas fait calculer votre quotient familial l'année 2025/2026,** téléversez les documents demandés (cf. flyer) sur le site Bois-Co D-clic : [www.espace-citoyens.net/bois-colombes/espace-citoyens/](http://www.espace-citoyens.net/bois-colombes/espace-citoyens/)

## TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

*Les informations recueillies sur ce formulaire sont collectées par la direction de l'action culturelle uniquement pour la gestion des inscriptions aux activités et aux stages. 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.*