

ELEVE	
Nom/Prénom..... Pour les élèves mineurs : Niveau scolaire sept. 2025 : Etablissement scolaire :	Responsable légal (si mineur) Nom/Prénom :
Règlement intérieur	
<input type="checkbox"/> En cochant cette case, je déclare avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'Ecole de musique	
Photos/vidéos – Exploitation de l'image (enfant mineur et adulte)	
<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas </div> <p>La commune de Bondues à procéder, à titre gracieux, à l'enregistrement audio/vidéo et à la prise de photographies de l'élève dans le cadre des activités de l'école de musique durant l'année scolaire 2025-2026. En conséquence de quoi, et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et aux droits de la personnalité, la ville de Bondues peut fixer, reproduire, adapter et exploiter les photographies et vidéos effectuées. Les photographies et vidéos pourront être exploitées et utilisées dans le cadre des actions d'information, de promotion et de communication de la ville de Bondues, auprès des différents publics, directement par la Ville de Bondues, sous toute forme et tous supports matériels et immatériels, connus et inconnus à ce jour, dans le monde entier, sans aucune limitation de durée, intégralement et par extrait.</p> <p>La Ville de Bondues s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images et enregistrements susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, à la dignité ou à l'intégrité de l'élève susnommé. La présente autorisation d'exploitation du droit à l'image est consentie à titre gracieux.</p>	
Questionnaire de santé (information confidentielle)	
Personne à contacter en cas d'urgence : Nom/Prénom : Tél : Médecin traitant Nom/Prénom : Tél :	L'élève est-il atteint d'un trouble (ou maladie) pouvant avoir une influence sur son enseignement musical (vision, allergies, asthme, dyslexie...) ? Si oui, le(s)quel(s) ? Autorisation soins en cas d'urgence (enfant mineur & adulte) Je soussigné(e), élève majeur inscrit ou représentant légal de l'élève mineur inscrit : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> autorise <input type="checkbox"/> n'autorise pas </div> L'école de musique à faire administrer tous les soins infirmiers jugés nécessaires en cas de besoin et/ou à me faire transporter (ou à faire transporter mon enfant mineur) dans un établissement hospitalier.
DATE ET SIGNATURE	