

Élève

Nom:.....

Prénom:.....

Date de Naissance:/...../.....

Instrument:.....

Niveau:.....

Parents/Responsable Légal

Mère

Père

Nom:.....

Nom:.....

Prénom:.....

Prénom:.....

Adresse:.....

Adresse:.....

Code Postal: Ville:

Code Postal: Ville:

Téléphone:.....

Téléphone:.....

Email:.....

Email:.....

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la communication avec les familles et au suivi des élèves. Les destinataires des données sont les agents habilités de la Ville de Cenon. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à la Ville de Cenon »

Le...../...../..... Signature: