

**Dossier d'inscription**  
**Cours publics 2025/2026**  
**ADULTE**

Photo à coller ici

NB : Tous les champs sont obligatoires, seuls les dossiers complets sont enregistrés

Merci de cocher la case correspondant à votre situation :

1<sup>er</sup> demande d'inscription

Demande de réinscription

Atelier(s) souhaité(s) :

Intitulé du cours	Nom de l'enseignant.e	Jour	Horaires

**Coordonnées de l'élève**

Nom :

Prénom(s) :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Numéro de téléphone fixe  Numéro de portable

Email :

Né(e) le  /  /

À :  Département :

Profession  Catégorie Socio Professionnelle\*

*Références CSP	
1 - Agriculteur.rices exploitant.es	5- Employé.es
2 - Artisans, commerçant.es, chef.fes d'entreprise	6- Ouvrier.res
3- Cadres, professions intellectuelles supérieures	7- Retraité.es
4- Professions intermédiaires	8- Autres personnes sans activité professionnelle

## Autorisations / Déclaration sur l'honneur

Je soussigné.e, (Nom Prénom)

### 2. « Droit à l'image »

J'autorise, gracieusement l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc, à diffuser les photographies de ma personne prises dans le cadre de son activité à l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc, pour les usages non commerciaux suivants :

Oui

Non

J'autorise, gracieusement l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc, à diffuser les photographies de ma personne prises dans le cadre de son activité à l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc, pour les usages non commerciaux suivants :

- documents d'informations produits par l'école (plaquette, flyer...)
- vidéos ou pages web sans objectifs commerciaux présentant l'activité de l'école des beaux-arts (site internet de la ville de Saint-Brieuc, page Facebook, Instagram)
- publications à vocation culturelle ou pédagogique

Oui

Non

### 3. Soins médicaux

J'autorise, si mon état de santé le nécessite, l'établissement de l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc à me faire administrer par toute personne formée aux premiers secours, les soins de première urgence et à me faire transporter par les services d'urgence dans un établissement hospitalier :

Oui

Non



Personne à prévenir en cas d'urgence

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Lien de parenté :

Spécificité médicale à signaler :

### 5. [Assurance Responsabilité civile](#)

Je déclare sur l'honneur que mon assurance responsabilité civile me couvre pour les dommages causés aux tiers :

Oui

Non

### 6. [Traitement des données personnelles](#)

J'autorise l'École des beaux-arts de Saint-Brieuc à traiter informatiquement les données<sup>1</sup> fournies dans ce dossier :

Oui

Non

### 7. [Tarifs et règlement intérieur](#)

Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription, du règlement intérieur de l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc (consultable sur le site de la Ville de Saint-Brieuc) et que toute inscription est définitive pour l'année scolaire en cours à partir du 1<sup>er</sup> octobre 2025.

1 - L'administration de l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc recueille et traite, via le présent dossier, des données à caractère personnel à des fins de gestion de votre inscription. Ces informations sont conservées à compter de leur dépôt pendant une durée d'un an. Au-delà de cette durée, certaines informations feront l'objet d'un archivage intermédiaire avant d'être supprimées ou de faire l'objet d'un archivage définitif, dans les conditions prévues par les dispositions relatives aux archives publiques. Les destinataires des données sont les personnels habilités de l'école des beaux-arts de Saint-Brieuc et ses tutelles (direction des affaires culturelles de la Ville de Saint-Brieuc, ministères de la Culture et de l'Éducation).

Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi informatique et libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité, de limitation, au traitement de vos données. Vous pouvez exercer ces droits, auprès de Monsieur le Maire - Hôtel de Ville - Place du Général de Gaulle, CS 72365 - 22023 Saint-Brieuc Cedex 1 ou par mail à cette adresse : beaux-arts@saint-brieuc.fr ou auprès de cil@cdg22.fr, adresse où est joignable le délégué à la protection des données. Vous pouvez adresser toute réclamation auprès de la CNIL.



## Pièces à joindre au dossier

### 1. Pour tous les élèves

- Une **photo d'identité récente** (Collée sur le dossier ou en format .jpg si le dossier est envoyé par mail à l'adresse [beaux-arts@saint-brieuc.fr](mailto:beaux-arts@saint-brieuc.fr))
- La copie de la pièce d'identité en cours de validité

### 2. Pour les élèves résidents à Saint-Brieuc

La copie d'un **justificatif de domicile** datant de moins de 3 mois :

- quittance de loyer
- taxe foncière
- facture d'électricité
- facture abonnement internet

Dans le cas spécifique d'un logement à titre gracieux

- une attestation sur l'honneur de l'hébergeur.se
- copie de la pièce d'identité à jour de l'hébergeur.se
- justificatif de domicile cité ci dessus au nom de l'hébergeur.se

Un **justificatif de revenu** datant de moins d'un an

- Attestation de coefficient familial CAF
- Dernier avis d'imposition

***À noter, que le tarif défini au moment de l'inscription n'est pas révisable en cours d'année.***

Pour les familles éligibles au tarif « **2<sup>e</sup> élève et plus d'une même famille** »

- copie du livret de famille présentant le lien de parenté des élèves

### 3. Pour les familles réglants en prélèvements automatiques

- Compléter et signer le Mandat de prélèvement SEPA (joint page 9)
- RIB original ou en format .PDF

### 1. Informations

- À la suite du dépôt de votre dossier au format numérique, vous recevrez un mail de confirmation de réception de votre dossier.
- Les dossiers sont traités par **ordre d'arrivée**, que ce soit en papier ou en numérique.
- Seuls les dossiers **complets**, accompagnés des **justificatifs** nécessaires sont enregistrés.
- Les inscriptions sont définitives à compter du **1<sup>er</sup> octobre 2025**.

### 2. Contacts


L'administration de l'École des beaux-arts de Saint-Brieuc vous accueille au 9 esplanade Georges Pompidou, 22 000 Saint-Brieuc. Elle est joignable :

- Du **lundi au jeudi**
- de 9h à 12h & de 13h30 à 17h30
- hors vacances scolaires et jours fériés

au **02 96 62 56 36** et à l'adresse **beaux-arts@saint-brieuc.fr**

# Mandat de prélèvement SEPA

## A) Identification du créancier

 www.saint-brieuc.fr	<b>Ville de Saint-Brieuc</b> ICS : FR08ZZZ8589B9 Place du Général de Gaule, CS72365 22023 Saint-Brieuc Cedex 1 France
--	---

(A)

## Mandat de domiciliation européenne SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez le créancier (A) à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte et votre banque à débiter votre compte (B) conformément aux instructions du créancier.

Vous bénéficiez d'un droit à un remboursement par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

Vos droits concernant ce mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.

Tous les champs sont obligatoires.

## B) Identification du débiteur (à compléter par le débiteur)

NOM, Prénom :	<input type="text"/>	(Max. 70 caractères)
Adresse :	<input type="text"/>	(Max. 70 caractères)
Code postal :	<input type="text"/>	Commune : <input type="text"/>
Numéro de compte (IBAN):	<input type="text"/>	
Code BIC de votre banque :	<input type="text"/>	(max 11 caractères)

(B)

Fait le (date) :  à (lieu) :

Nom du signataire (débiteur) :

**SIGNATURE DU DÉBITEUR<sup>2</sup> :**

<sup>2</sup> Le débiteur doit faire parvenir ce mandat au créancier accompagné d'un RIB