VILLE D'HERBLAY-SUR-SEINE ESPACE ANDRÉ MALRAUX



FORMULAIRE D'INSCRIPTION AUX STUDIOS DE MUSIQUE ANNÉE 2024-2025

Nom du groupe :	
Nombre de musiciens :	
<u>Responsable</u>	
Fonction dans le groupe :	
Nom:	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Mail :
Si le Responsable est mineur - identification du Représentant légal	
☐ Père ☐ Mère ☐ Autre(précisez):	
Nom:	Prénom :
Adresse :	
Téléphone :	Mail:
☐ Photocopie de la carte d'identité	
☐ Photocopie de l'attestation de domicile	
☐ Attestation d'assurance	

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur formalisant l'utilisation des studios de répétition de l'Espace André Malraux et m'engage à le respecter.

Signature du responsable du groupe *Précédée de la mention « Lu et approuvé »*

La mairie collecte ces données afin de gérer la location d'un studio de musique. Elles seront conservées pendant 10 ans comme justificatif comptable. Dans ce cadre, vos données seront uniquement communiquées au Trésor Public. Vous pouvez faire valoir vos droits d'accès et de rectification à vos données auprès du délégué à la protection des données : dpo@herblay.fr. Vous disposez en outre du droit d'adresser une réclamation auprès de la CNIL.