


# ATELIER GRAFFITI





**19 et 20 octobre 2020**  
**Pour les 11 - 17 ans**


**Transfo situé au**  
**24 avenue de Lyon**

Renseignements :  
**Mairie 04 73 83 89 74**  
**[enfance-jeunesse@pontduchateau.fr](mailto:enfance-jeunesse@pontduchateau.fr)**

 L'atelier graffiti consiste en la réalisation d'une fresque (graffiti) sur un transformateur électrique situé 24 avenue de Lyon (au niveau du Super U) à Pont-du-Château.

 Il est organisé par la mairie de Pont-du-Château et animé par Guillaume Dervaux, graffeur professionnel, qui encadrera les jeunes.

 Cet atelier est ouvert aux 11-17 ans (groupe de 8 personnes maximum).


 Il se déroulera sur 2 demi-journées, le lundi 19 et mardi 20 octobre, de 14 h à 17 h.



 Le stage est payant.  
Une participation financière, indexée sur le quotient familial, est prévue.

Décision du maire DM 20201001-061 du 01/10/2020

| Tranche           | A       | B         | C         | D        | E          | F         | G       |
|-------------------|---------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|---------|
| Quotient Familial | < 550   | 551 - 750 | 751 - 950 | 951-1200 | 1201- 1500 | 1501-1800 | > 1800  |
| Forfait stage     | 10,00 € | 13,50 €   | 17,00 €   | 20,50 €  | 24,00 €    | 27,50 €   | 31,00 € |
| Hors Commune      | 13,50 € | 17,00 €   | 20,50 €   | 24,00 €  | 27,50 €    | 31,00 €   | 34,50 € |

 Pour participer à cet atelier, il est nécessaire d'inscrire le jeune au service Enfance-Jeunesse, avant le 14 octobre.  
Le nombre de places est limité.

Pour l'inscription, les parents doivent fournir :

- le bulletin d'inscription ci-contre dûment rempli et signé par le responsable légal
- une attestation d'assurance RC pour les activités extra-scolaires
- l'attestation de quotient familial (fourni par la C.A.F.)

# BULLETIN D'INSCRIPTION / STAGE GRAFF OCTOBRE 2020

NOM du participant : .....

Prénom du participant : .....

Date de naissance : .....

NOM du responsable légal : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....

N° de téléphone et nom de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Recommandation des parents (allergies, maladies, accidents,...) :

.....

Nom et coordonnées de l'assureur (Responsabilité civile – Activités extra-scolaires):

.....



- J'autorise mon enfant à se rendre seul sur le lieu du stage : OUI  NON
- J'autorise mon enfant à partir seul du lieu du stage : OUI  NON
- L'enfant est autorisé à quitter le lieu du stage avec

.....  
 (nom et prénom de la personne qui prendra en charge l'enfant)

- Je donne mon autorisation pour que :

- lors de sa participation au stage : mon enfant soit photographié OUI  NON
- mon enfant soit filmé OUI  NON

- dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information :

- son image puisse être reproduite sur support papier pour usage interne à la Collectivité  
OUI  NON
- son image puisse être reproduite sur support électronique en interne à la Collectivité  
OUI  NON  (messagerie électronique ...)
- son image puisse être reproduite sur support papier pour usage externe à la Collectivité  
OUI  NON  ( bulletin municipal ...)
- son image puisse être reproduite sur support électronique en externe à la Collectivité  
OUI  NON  (Site INTERNET, réseaux sociaux ...)

- Je renonce à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et à sa diffusion.
- Je m'engage à payer les frais du stage incombant à la famille à réception de la facture.

*En signant le présent bulletin d'inscription, j'autorise mon enfant à participer au stage Graff mis en place par la mairie de Pont-du-Château en octobre 2020.*

*Je soussigné ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription et autorise le responsable du stage, le cas échéant, à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.*

Fait le..... à .....

Signature :

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et garantissent un droit d'accès et de rectification, un droit à la limitation du traitement et un droit de réclamation des informations vous concernant auprès de la CNIL et du Délégué à la Protection des Données : [cnil@clermontmetropole.eu](mailto:cnil@clermontmetropole.eu)

Pour plus de précisions, se reporter au Document « Information CNIL – Affaires Scolaires, périscolaires, extrascolaires et Petite Enfance » disponible sur le site internet de la mairie : [www.pontduchateau.fr](http://www.pontduchateau.fr)