

**DIRECTION DES SPORTS
ET DU NAUTISME**



BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Quartier :

Tél. : \ \ \ \

Email :

Date de naissance : \ \

Licencié dans une association sportive : Oui Non

| DATES | ACTIVITÉS | SITES | TARIF |
|-------------------------|-----------|--|-------|
| du 8 au 12 juillet | | | |
| du 15 au 19 juillet | | | |
| du 22 au 26 juillet | | | |
| du 29 juillet au 2 août | | | |
| du 5 au 9 août | | | |
| du 12 au 16 août | | <input type="checkbox"/> Kayak 3 jours | |
| du 19 au 23 août | | | |
| du 26 au 30 août | | | |
| TOTAL | | | |

QF (indiquer la lettre correspondante) : Règlement : €

Carte bancaire Espèces Chèques-vacances

Chèque à l'ordre de : Régie animations sportives / Service des Sports / Ville de La Rochelle

Délivrance d'attestation pour comités d'entreprise, CCAS...

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

responsable de l'enfant

- Autorise mon enfant à participer aux activités du service des sports de La Rochelle.
- Atteste sur l'honneur que nous avons complété ensemble le questionnaire relatif à l'état de santé du sportif mineur fixé par l'annexe II-23 de l'article A231-3 du code du sport. Lors de ce questionnaire, nous avons répondu « Non » à l'ensemble des questions, ce qui nous dispense d'avoir à présenter un certificat médical pour la pratique sportive envisagée. J'atteste par ailleurs que la pratique envisagée ne fait pas partie des disciplines à contraintes particulières.
- Autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (appel à mon médecin habituel, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : Tél :

Difficultés de santé de votre enfant (allergies, accidents, maladies, hospitalisation) :

.....

- J'autorise, sous mon entière responsabilité, mon enfant à rentrer seul à mon domicile après l'activité.
- Je viens chercher mon enfant à la fin de l'activité et n'autorise en aucun cas mon enfant à rentrer seul à mon domicile.

Les pratiquants sont tenus de souscrire une assurance responsabilité civile.

Assurance : Responsabilité civile Scolaire Extra-scolaire

Nom de la compagnie :

- Les téléphones portables ne sont pas autorisés pendant l'activité.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits relatifs à la protection des données personnelles (cf. note ci-dessous).

à La Rochelle, le
Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

Note d'information sur le traitement de vos données personnelles

Les informations collectées dans ce formulaire permettent un traitement de vos données personnelles mis en oeuvre par la Ville de La Rochelle, responsable de ce traitement, à des fins d'organisation d'activités sportives. La Direction des Sports et du Nautisme de la Ville de La Rochelle est seule destinataire de vos données. À défaut de compléter et de signer ce formulaire, aucune donnée vous concernant ne pourra être utilisée par la Ville de La Rochelle et votre inscription ne sera pas validée. Vos données seront conservées pendant une durée de 2 ans. À l'issue de cette période, sauf accord contraire de votre part, vos données personnelles seront anonymisées ou supprimées, et ne pourront plus être exploitées.

Conformément à la réglementation (UE) 2016/679 du Parlement Européen en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse suivante : sports.animation.sportive@ville-larochelle.fr en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.

Vous disposez également du droit de déterminer le sort de vos données après votre décès. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles de la Ville (dpd@ville-larochelle.fr) ou auprès de la CNIL.