

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT Ecole Municipale des Sports 2024 - 2025



| □ Pichoun (5 ans | s) 🗆 6/7 ans | □ 8/10 ans | □ 11/13 ans | □ école de patinage roller* (cocher la case de votre choix) | | |
|--|--|--|-------------------------|--|--|--|
| Photo | Nom : | | Prénom | ; | | |
| | Date de naissa | Date de naissance : Lieu : | | | | |
| | Classe et Group | Classe et Groupe scolaire fréquentés : | | | | |
| | Sexe: F | M | *Nombre d'année | de pratique roller : | | |
| | Observations (| allergies, autres) | | | | |
| | | | | | | |
| | RESP | ONSABLE LEGAL | DU MINEUR | | | |
| Nom : | | Prén | om : | | | |
| | Père 🗌 | Mère 🗌 | Tuteur [| | | |
| Adresse: | | | | | | |
| <i>C</i> P : | | | | | | |
| Tel fixe : | l fixe : Port mère : | | | re: | | |
| mail: | | | | | | |
| Personne à préven | ir en cas d'urgence : | M. Mme | | | | |
| Adresse : | | | | | | |
| Tel fixe : | porto | able : | Tel pr | of.: | | |
| | 1 | | | 1 | | |
| □ aut | clare avoir pris connaissa orise la Commune à hos | pitaliser mon enfant | en cas d'urgence, | • | | |
| (cocher l'option cho | risie), | | | moyens après la fin des activités | | |
| □ OU □ NC | I (si oui le service déclin DN | e toute responsabilit | é lors du départ de l'e | enfant). | | |
| concernant 1 | | s différentes activité | s ou stages, des photo | os ou vidéos peuvent être réalisées) | | |
| autorise la commune à utiliser l'image de mon enfant et renonce aux droits exclusifs sur son image, son utilisation et sa reproduction | | | | | | |
| | utorise pas la prise de ph | otos ou vidéos réalis | ées durant les différe | ntes activités. | | |
| Fait à Bollène | , le | | | | | |

Signature du responsable légal



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT Ecole Municipale des Sports 2024 - 2025



L'inscription de l'enfant est effective qu'après dépôt du dossier complet, correctement rempli et signé, accompagné des pièces listées ci-dessous

| <u>List</u> | te des pièces à joindre obligatoirement au dossier d'inscription : |
|-------------|--|
| | 1 fiche de renseignement, |
| | 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique d'activités « multi-sports » et/ou « activité |
| aqı | uatique » datant de moins de 3 mois, |
| | 1 photo d'identité, |
| | 1 justificatif de domicile datant de moins de 3 mois, |
| | 1 copie de l'attestation d'assurance RC couvrant les risques des activités multi-sports en période péri et |
| ext | ra-scolaires |
| | le règlement intérieur signé |
| | |
| | |
| | |
| | |

Mairie de Bollène – Ecole Municipale des Sports – 04.90.40.51.47 – Tél éducateurs sportifs : 06 16 99 85 25 / 06.16.99.85.17 EMS@ville-bollene.fr

INSCRIPTIONS A PARTIR DU MARDI 17 SEPTEMBRE 2024

Selon le nouveau règlement européen sur la protection des données personnelles qui **est entré en application le 25 mai 2018.** La ville de Bollène, dans sa mission d'intérêt public traite des données personnelles afin d'assurer la gestion des activités physiques et sportives. Les données collectées sont conservées 2 ans après dernier contact avec les personnes concernées puis sont supprimées. Ces données peuvent être partagées avec les associations intervenant sur les activités sportives. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de limitation et d'opposition aux traitements de données vous concernant.

Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données par courrier électronique à l'adresse : dpo@ville-bollene.fr.

Si vous n'êtes pas satisfait du traitement de votre demande d'exercice de droits, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL : www.cnil.fr

2

Mairie de Bollène : 04 90 40 51 00 Pôle sport : 04 90 40 51 11 EMS : 04 90 40 51 47