

ENFANTS

| | |
|----------------------|-----------------|
| Date d'inscription : | N° de dossier : |
|----------------------|-----------------|

| | |
|-------------------------------------|---|
| Nom..... | Prénom..... |
| Date de Naissance/...../..... | Sexe M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> |

Choix des activités

En 1^{re} période :

En 2^e période :

En 3^e période :

| | Responsable légal 1 : | Responsable légal 2 : |
|-----------|-----------------------|-----------------------|
| NOM | | |
| PRÉNOM | | |
| ADRESSE | | |
| | | |
| Téléphone | | |
| | | |
| E-mail | | |

AUTORISATION

Personnes majeures, autres que les parents, autorisées à venir chercher l'enfant à l'issue de l'activité.

| NOM-PRÉNOM | TÉLÉPHONE | LIEN DE PARENTÉ |
|------------|-----------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

J'autorise mon enfant à quitter seul(e) l'activité « Multisports » : oui non

J'autorise la Ville de Nevers et ses partenaires éducatifs à publier sur leurs supports d'information des photographies ou des vidéos de groupe réalisées lors de ces activités multisports et dans lesquelles mon enfant pourrait apparaître : oui non

Date et Signatures des représentants légaux :

MAIRIE DE NEVERS

Direction des Sports et de l'Événementiel

Service Coordination Sports

Tel : 03 86 68 48 98

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont strictement confidentielles et font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la Mairie de Nevers de gérer les activités de l'École municipale des sports. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public (cf. article 6.1.e du Règlement européen sur la protection des données). Les données sont conservées pendant la validité de l'inscription de l'enfant aux activités sportives et sont destinées aux agents et services de la Mairie de Nevers. Elles ne sont transmises à aucun tiers non autorisés ni à titre onéreux ni à titre gratuit. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 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, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant, d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'établir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après la mort et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer vos droits en contactant notre délégué à la protection des données (DPO) : dpo@ville-nevers.fr / Place de l'Hôtel de Ville, 58000 Nevers.

FICHE SANITAIRE

Les informations marquées avec une étoile (*) dans ce formulaire sont facultatives.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

.....

Allergies ou pathologies nécessitant une prise en charge particulière ou une adaptation des conditions d'accueil que les représentants légaux de l'enfant souhaiteraient porter à la connaissance du personnel encadrant (asthme, médicament, port de lentilles, prothèses auditives, etc.) (*)

PRÉCISEZ LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE

| ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX (*) | PRÉCISEZ LES DATES ET LES PRÉCAUTIONS À PRENDRE |
|--|---|
| Antécédents médicaux ou chirurgicaux ou tout autre élément d'ordre médical considéré par les parents ou le responsable légal du mineur comme susceptibles d'avoir des répercussions sur le déroulement des activités (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation...) | |

Les informations fournies sur cette fiche sanitaire ne feront pas l'objet d'une informatisation par les services de la Ville de Nevers. Elles pourront être transmises aux personnels médicaux en cas de nécessité.

J'autorise la transmission de cette fiche sanitaire, sous enveloppe cachetée comprenant le nom de l'enfant, aux associations intervenant dans le cadre de l'École municipale des sports afin d'assurer une meilleure prise en charge en cas d'urgence sanitaire.

Je soussigné(e), responsable légal(e) de l'enfant inscrit, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise les responsables de l'École municipale des sports à prévenir les secours en cas d'urgence.

Date et signatures des représentants légaux :

MAIRIE DE NEVERS

Direction des Sports et de l'Événementiel

Service Coordination Sports

Tel : 03 86 68 48 98

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies sur ce formulaire sont strictement confidentielles et font l'objet d'un traitement informatique destiné à permettre à la Mairie de Nevers de gérer les activités de l'École municipale des sports. La base légale du traitement est l'exécution d'une mission d'intérêt public (cf. article 6.1.e du Règlement européen sur la protection des données). Les données sont conservées pendant la validité de l'inscription de l'enfant aux activités sportives et sont destinées aux agents et services de la Mairie de Nevers. Elles ne sont transmises à aucun tiers non autorisés ni à titre onéreux ni à titre gratuit. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 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, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des informations vous concernant, d'un droit d'opposition pour des motifs légitimes, d'un droit à la limitation du traitement, d'un droit d'établir des directives relatives au sort de vos données à caractère personnel après la mort et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer vos droits en contactant notre délégué à la protection des données (DPO) : dpo@ville-nevers.fr / Place de l'Hôtel de Ville, 58000 Nevers.