



Photo

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

SAISON 2018/2019

Ville d'Asnières-sur-Seine
PÔLE DE LA VIE LOCALE
DIRECTION DES SPORTS ET DE LA VIE ASSOCIATIVE

- ACTIVITÉ CHOISIE :
- LIEU DE L'ACTIVITÉ : BASSIN CONCORDE PISCINE MUNICIPALE FRANCK ESPOSITO
- JOUR (S)
- NOM ET PRÉNOM DU PARTICIPANT :
- NÉ(E) LE : SEXE : F M
- ADRESSE : APPT :
- CODE POSTAL : VILLE : E-MAIL :
- TÉL : TÉL PORTABLE :
- QUOTIENT FAMILIAL :

À REMPLIR POUR LES PARTICIPANTS MINEURS

- NOM ET PRÉNOM DU RESPONSABLE LÉGAL :
- ADRESSE : APPT :
- CP : VILLE :
- MÈRE (DOMICILE) : (TRAVAIL) POSTE :
- PÈRE (DOMICILE) : (TRAVAIL) POSTE :
- MÈRE PORTABLE : PÈRE PORTABLE :

AUTORISATION PARENTALE

- JE M'ENGAGE À M'ASSURER DE LA PRISE EN CHARGE DE MON ENFANT PAR L'ÉDUCATEUR SPORTIF ET À NE PAS LE LAISSER SEUL SANS SURVEILLANCE SUR LE SITE SPORTIF.**
- JE VIENDRAI CHERCHER MON ENFANT APRÈS CHAQUE SÉANCE SUR LE LIEU DE L'ACTIVITÉ.
- J'AUTORISE M. / Mme ET M. / Mme À VENIR CHERCHER MON ENFANT.
- J'AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL À LA MAISON APRÈS LE SÉANCE.
- AUTRE PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE : Mme / M
- PORTABLE : DOMICILE : TRAVAIL : POSTE :

- Je certifie être titulaire d'un contrat d'assurance responsabilité civile et individuelle accident couvrant les dommages pouvant être causés ou subis par mon enfant et/ou moi(nous)-même(s) ; le contrat responsabilité civile de la ville ne garantissant pas ce type de dommage
- J'autorise les responsables de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident survenant à mon enfant et à le faire transporter dans un établissement hospitalier.
- J'autorise le service Communication et/ou le service des sports de la ville à utiliser les photographies de mon enfant et/ou moi(nous)-même(s) lors de la pratique des activités physiques et sportives municipales pour tout usage de communication municipale (Anières Infos, etc.).
- L'adhérent ne souhaite pas que soit calculé son quotient familial (application du tarif le plus élevé).
- Je certifie avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques du questionnaire de santé.

Asnières-sur-Seine, le

Signature :

Précédée de la mention « Lu et approuvé »

**Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés
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**

**Informations devant être portées à la connaissance des personnes
auprès desquelles sont recueillies des données à caractère personnel**

- Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la Direction des Sports et de la Vie Associative dans un fichier informatisé ayant pour finalité le traitement des demandes d'inscriptions des enfants et adultes aux activités aquatiques organisées par la Ville d'Asnières-sur-Seine.
- Le responsable du présent traitement est le Directeur Général Adjoint du Pôle Vie Locale d'Asnières-sur-Seine.
- Les champs de ce formulaire marqués d'un astérisque doivent obligatoirement être remplis. Dans la négative, le dossier ne peut être traité et la demande ne peut aboutir.
- Les données sont conservées jusqu'au 30 juin 2019 et sont détruites à cette date.
- Les données ne font pas l'objet d'un transfert vers des pays hors de l'Union Européenne.
- Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant afin d'utiliser votre droit d'opposition, d'interrogation, ou de rectification. De plus, lorsque vous avez donné votre consentement, vous disposez d'un droit de retrait à tout moment, sans que ce retrait ne porte atteinte à la licéité du traitement effectué antérieurement.

Ces droits peuvent être exercés auprès de la Direction des Sports et de la Vie Associative de la Ville d'Asnières-sur-Seine par courrier ou par courriel aux adresses suivantes :

- sports@mairieasnieres.fr
- asso@mairieasnieres.fr

- Si vous avez une question concernant la collecte et le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le Délégué à la protection des données de la Ville d'Asnières-sur-Seine en envoyant un courriel à l'adresse : donneespersonnelles@mairieasnieres.fr. Vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL).