

Fiche d'inscription



NOM

Prénom

Tel personnel

Mail

Date de naissance

Représentant(e) légal(e)

NOM - Prénom :

Adresse :

Adresse mail :

Téléphone :

Santé et autres renseignements

Nom de l'assurance :

N° de contrat :

Informations médicales et contre indications : _____

En cas d'accident, l'enfant sera conduit par les secours (pompiers, SAMU) au Centre hospitalier de Bourges.

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom - Prénom :

Téléphone :

Nom - Prénom :

Téléphone :

Droit à l'image

J'autorise Je n'autorise pas l'Espace jeunes à prendre en photo mon enfant (en groupe ou petit groupe) afin de les mettre en expo dans la structure et/ou de les publier sur les réseaux sociaux.

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A :

Le :

SIGNATURE (avec la mention "lu et approuvé")

Les informations recueillies sur ce formulaire sont stockées dans un classeur par le directeur de la Maison de l'Enfance pour le bon déroulement des activités de l'espace jeunes. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : l'animateur de l'Espace jeunes et la direction de la Maison de l'Enfance. Les données sont conservées pendant 1 an. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données : dpo@lachapelle-saint-ursin.fr Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.