

RENSEIGNEMENTS SUR L'ENFANT :

NOM : ..... PRENOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

Fille

Garçon

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

..... QUARTIER Si Amboise .....

RENSEIGNEMENTS SUR LE(S) REPRESENTANT(S) LEGAL (AUX) :

NOM : ..... PRENOM : .....

Téléphone : / / / /

Mail : .....

NOM : ..... PRENOM : .....

Téléphone : / / / /

Mail : .....

**CRENEAU HORAIRE SOUHAITÉ selon l'âge de l'enfant**

|                          |         |            |  |
|--------------------------|---------|------------|--|
| <b>LUNDI au VENDREDI</b> | 11h-12h | 4 – 5 ans  |  |
| <b>LUNDI au VENDREDI</b> | 16h-17h | 6 à 12 ans |  |

Attention, le créneau validé sera le même durant l'ensemble du stage de 10 séances

Pièces à fournir avec le présent dossier d'inscription :

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins d'un an.
- Justificatif de domicile
- Droit à l'image

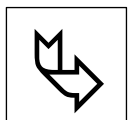
Règlement intérieur de la piscine Georges Vallerey :

- Port du bonnet de bain obligatoire, shorts de bain interdits
- Port du masque de l'entrée aux casiers
- **Tout dossier rendu incomplet ne sera pas pris en compte sur les listes d'inscription**

Autorisations :

Je soussigné \_\_\_\_\_ représentant légal de \_\_\_\_\_

- Autorise mon enfant à pratiquer les activités proposés à titre gratuit dans le cadre du dispositif « J'apprends à nager » et m'engage à amener mon enfant 10 minutes avant l'heure du début du cours et à venir le chercher dès la fin de l'activité (si responsable du transport de l'enfant).
- M'engage à ce que l'enfant participe à tous les cours du stage.
- Donne délégation pour signer et déposer la demande de licence dans un club affilié à la FFN en acceptant les conditions d'assurance Garantie de base « individuelle accident », sans souscrire d'option complémentaire.
- Reconnaît être informé que l'organisateur décline toute responsabilité sur les vols pouvant survenir pendant la pratique de l'activité et qu'il n'est responsable de mon enfant que pendant les heures de cours.
- Autorise l'organisateur à prendre toutes les mesures que nécessiterait la santé de mon enfant à faire procéder à toute intervention médicale d'urgence.
- Autorise l'organisateur à utiliser des photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de ses activités pour illustrer les documents internes ou des articles de presse.



### **Protection des Données Personnelles :**

Les informations recueillies par ce formulaire, dans le cadre ***du respect d'une obligation légale*** liée au code du sport, ***des missions d'intérêt public*** et de la compétence sport exercée par la CCVA, sont destinées à l'inscription à une activité physique aquatique pour tous et à des activités statistiques. Elles seront traitées par ***le service Sport et Loisirs et par son partenaire associatif l'ACA Natation ; sans utilisation à des fins lucratives et commerciales.*** Elles seront conservées pour une durée d'***1 an***.

En application du Règlement UE dénommé Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, chaque personne concernée par les données collectées dispose d'un droit d'accès, de rectification voire d'effacement.

En outre, elle peut disposer d'un droit d'opposition, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question ou l'exercice des droits mentionnés, il faut contacter le Délégué à la Protection des Données : DPO, Communauté de Communes du Val d'Amboise, 9 bis rue d'Amboise, 37530 Nazelles-Négron. Par mail : [dpo@cc-valdamboise.fr](mailto:dpo@cc-valdamboise.fr). Il est, également, possible d'introduire une plainte ou une réclamation auprès d'une autorité Indépendante : la CNIL, 3 place de Fontenay 75334 Paris ([WWW.cnil.fr](http://WWW.cnil.fr)).

Je, soussigné(e)....., atteste avoir pris connaissance des conditions d'inscription, du règlement, de l'article ci-dessus concernant la Protection des Données Personnelles et des différentes autorisations.

Le :

Signature :