

Bulletin d'inscription à retourner **avant le 4 juillet 2019**

## Enfant(s) à inscrire

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Nom – Prénom :

Date de naissance :

Date de naissance :

Date de naissance :

/ /

/ /

/ /

Date vaccin antitétanique :

Date vaccin antitétanique :

Date vaccin antitétanique :

/ /

/ /

/ /

Allergies : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Allergies : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

Ecole : \_\_\_\_\_

 du 8 au 12 juillet 2019 du 8 au 12 juillet 2019 du 8 au 12 juillet 2019 du 15 au 19 juillet 2019 du 15 au 19 juillet 2019 du 15 au 19 juillet 2019 du 22 au 26 juillet 2019 du 22 au 26 juillet 2019 du 22 au 26 juillet 2019*Activités sportives proposées (programme en cours d'élaboration) : Acrosport, Football, Lutte, Rugby, Volley ...*

## Fiche de renseignements

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

agissant en qualité de :  PÈRE  MÈRE  TUTEUR de(s) enfant(s) précité(s).

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

☎ : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Adresse Email : \_\_\_\_\_

## Autorisations parentales

 **J'autorise** les responsables du centre d'activités à faire appel aux services de secours et faire hospitaliser mon enfant en cas de blessure survenue durant les activités Sport Jeunes.Le cas échéant et en mon absence, j'autorise les responsables du centre d'activités à faire sortir mon enfant des services hospitaliers.  **Oui** /  **Non****À la fin des activités** :  **J'autorise** /  **Je n'autorise pas** les responsables à laisser partir seul(s) mon ou mes enfants à la fin des activités.**Droit à l'image** :  **J'autorise** /  **Je n'autorise pas** le **C.D.O.S du Puy-de-Dôme** et la presse à **prendre des photos** de mon ou mes enfants et à les diffuser lors des activités de Sport Jeunes.

## Règlement

J'autorise mon ou mes enfant(s) à participer aux activités organisées par le **C.D.O.S du Puy-de-Dôme** dans le cadre de **Sport Jeunes** et je joins obligatoirement le règlement (espèce ou chèque à l'ordre du CDOS 63) pour payer la somme de : \_\_\_\_\_ € x \_\_\_\_\_ (nombre d'enfant(s)) x \_\_\_\_\_ (nombre de semaines(s)) x = \_\_\_\_\_ €

Fait à Clermont-Ferrand, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées pendant deux ans et sont enregistrées dans un fichier informatisé par le C.D.O.S du Puy-de-Dôme afin d'organiser les activités du Centre et afin de vous informer des nouveautés sur Sport Jeunes. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

[RGPD.CDOS63@gmail.com](mailto:RGPD.CDOS63@gmail.com)

## Cadre réservé au secrétariat :

Régulé en chèque N° ..... / en espèce

Confirmé / Pas Confirmé