

## FICHE D'INSCRIPTION – 2024-2025

Formulaire valable du 5/07/2024 au 18/10/2024

### ACTIVITES AQUATIQUES ADOS de 14 à 17 ans (né(e) entre le 1<sup>er</sup> janvier 2007 et le 31 décembre 2010)

→ Une fiche par participant, dûment complétée et signée à retourner accompagnée d'une attestation de 50m en 2 nages signée par un MNS, selon les modalités suivantes :

- ✓ Envoi postal ou dépôt dans la boîte aux lettres : **Direction des Sports - 37 rue Galpin Thiou, 37000 Tours**
- ✓ Inscription en ligne sur [www.tours.fr](http://www.tours.fr)

Nom de l'enfant : Prénom : G  F

Date de naissance : Titulaire de la carte CitéClub n° :

Je soussigné(e),  
Madame, Monsieur : Mère - Père - Tuteur du mineur (\*)

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident : N° de téléphone :

Site sportif	Jour	Créneau horaire	Choix 1	Choix 2	Choix 3
Piscine Gilbert Bozon	Lundi	18h30-19h15			
Piscine du Mortier	Mercredi	14H30-15h15			

Je ne souhaite pas inscrire mon enfant si le choix 1 n'est pas disponible.

Je suis informé(e) que :

- Je dois déposer mon enfant 10 minutes avant l'activité, m'assurer que la séance a lieu puis récupérer l'enfant au plus tard 15 minutes après chaque séance.

A défaut de pouvoir récupérer mon enfant, j'autorise (\*\*):

- Mon enfant à partir seul
- Parents –Nom/prénom Téléphone :
- Frères ou sœurs - Nom/prénom Téléphone :
- Grands-parents – Nom/prénom Téléphone :
- Oncle, Tante – Nom/prénom Téléphone :
- Autres (à préciser) ..... – Nom/prénom Téléphone :

- L'organisateur fera appel aux services de secours en cas d'accident ou de problème de santé sérieux de mon enfant.

- La période d'activité est du 16 septembre 2024 au 12 juin 2025 (hors congés scolaires, événements et fermetures techniques).

Je certifie :

- Avoir pris connaissance du règlement des prestations sportives et en accepter tous les termes ainsi que les conditions d'inscription et d'organisation (annexes). Le règlement des prestations sportives est à ma disposition à l'accueil de la Direction des sports et il est affiché dans les sites sportifs concernés.
- Que la personne inscrite est dans un état de santé ne présentant pas de contre-indication à la pratique de l'activité (les activités) proposée(s). Je suis en mesure de fournir un certificat médical de non contre-indication à cette pratique datant de moins d'un an, à la première demande de la Ville de Tours.
- Etre titulaire d'une assurance en responsabilité civile en cours de validité et couvrant la pratique des activités auxquelles j'inscris mon enfant et je suis en capacité de fournir une attestation à la première demande de la Ville de Tours.

J'autorise (\*\*) la Ville à photographier et/ou à filmer mon enfant dans le cadre des animations et prestations sportives, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, les films et vidéos.

A ce titre, j'accepte à titre gracieux que les images soient exploitées pendant une durée de 2 ans dans le cadre de la communication interne et externe de la Ville afin de réaliser l'information institutionnelle de celle-ci sur tous les médias et réseaux sociaux connus à ce jour ou à venir. La Ville s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptible de porter préjudice à la réputation de l'enfant.

**REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD)**

Vos informations font l'objet d'un traitement informatisé réservé à l'usage exclusif de La ville de Tours.

La Ville de Tours s'engage, conformément à la nouvelle réglementation en vigueur, à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles et de ne pas utiliser vos données personnelles à d'autres fins que le traitement de votre inscription aux prestations et animations sportives. La durée du traitement est de 2 années.

Pour exercer votre droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles, veuillez contacter notre Délégué à la protection des données :

- Par courriel à :

- [donneespersonnelles@ville-tours.fr](mailto:donneespersonnelles@ville-tours.fr)

- Par courrier à :

- Délégué à la protection des données - Mairie de Tours  
1 à 3 rue des Minimes - 37926 TOURS CEDEX 9

Fait à Tours, le

Signature du représentant légal,  
(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

(\*) Rayez les mentions inutiles

(\*\*) Cocher les cases