

FICHE D'INSCRIPTION - 2024/2025

Formulaire valable du 26/08/2024 au 18/10/2024

ACTIVITES NATATION ADULTE

16 ans et +

→ Une fiche par participant, dûment complétée et signée à retourner, 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

Nom :

Prénom :

H F

Date de naissance :

Titulaire de la carte CitéClub n° :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),, autorise l'enfant susnommé à participer à cette activité.

Madame, Monsieur : Mère - Père - Tuteur du mineur (*)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Site sportif	Activité	Jour	Créneau horaire	Choix 1	Choix 2	Choix 3	Choix 4	Choix 5
Piscine Gilbert Bozon	Perfectionnement ¹	Lundi	18h30-19h15					
	Aquaphobie		19h15-20h00					
	Initiation		19h15-20h00					
	Aquaphobie	Mercredi	12h15-13h00					
	Initiation		12h15-13h00					
	Perfectionnement ¹		13h00-13h45					
	Perfectionnement ^{1 ou 2}	Vendredi	12h15-13h00					
Piscine du Mortier	Perf. Sport ²	Mardi	20h15-21h00					
	Initiation	Vendredi	10h30-11h15					
	Aquaphobie		10h30-11h15					
Piscine des Tourettes	Perfectionnement ¹	Mercredi	12h30-13h15					
	Initiation	Jeudi	19h00-19h45					
	Perfectionnement ¹		19h00-19h45					

¹Attestation 50m en 2 nages signée par un MNS exigée, à fournir avec cette fiche d'inscription

²Attestation 100m en 3 nages signée par un MNS exigée, à fournir avec cette fiche d'inscription

je ne souhaite pas maintenir l'inscription si le choix 1 est complet

Je suis informé(e) que :

- L'organisateur fera appel aux services de secours en cas d'accident ou de problème de santé sérieux.
- **La période d'activité est du 16 septembre 2024 au 13 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 je suis inscrit et je suis en capacité de fournir une attestation à la première demande de la Ville de Tours.

J'autorise (**) la Ville à me photographier et/ou à me filmer 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 ma réputation.

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

- 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