

FICHE D'INSCRIPTION - 2024/2025

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

J'APPRENDS À BARBOTER de 4 à 5 ans

→ 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 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 :

Activité	Site Sportif	Jour	Créneau Horaire	Choix 1	Choix 2	Choix 3	Choix 4
J'apprends à barboter - 4 à 5 ans (né(e) entre le 1 ^{er} janvier 2019 et le 31 août 2020)	Piscine des Tourettes	Mercredi	10h00 à 10h30				
			10h30 à 11h00				
	Piscine du Mortier	Samedi	11h15 à 11h45				
			11h45 à 12h15				

● Je dois déposer mon enfant sur la base d'accueil 10 min avant l'heure. Au-delà, votre participation ne pourra être garantie.

- Je ne souhaite pas inscrire mon enfant si le choix 1 n'est pas disponible.
- Si mes 4 choix ne sont pas disponibles, je souhaite qu'on me propose une autre activité, dans la mesure des places disponibles.

Je suis informé(e) que :

● La période d'activité est du 18 septembre 2024 au 11 juin 2025 mercredis Tourettes et du 21 septembre 2024 au 14 juin 2025 Samedis Mortier (hors congés scolaires, événements et fermetures techniques).

A défaut de pouvoir récupérer mon enfant, j'autorise **des personnes de plus de 16 ans (**)** :

- 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.

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

- 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