

BULLETIN D'INSCRIPTION

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Quartier : .....

Tél. : \ ..... \ ..... \ ..... \ ..... \ .....

Email : .....

Date de naissance : \ ..... \ ..... \ .....

Licencié dans une association sportive : Oui  Non

Lieux	Du 24 au 28 octobre	Du 31 octobre au 4 novembre
Fabre d'Églantine	<input type="checkbox"/> Sports collectifs	<input type="checkbox"/> Sports collectifs
Centre-ville	<input type="checkbox"/> Basket <input type="checkbox"/> G.R.S.	<input type="checkbox"/> Sports collectifs
Laleu	<input type="checkbox"/> Foot	<input type="checkbox"/> Foot
Beauregard	<input type="checkbox"/> Multisports	<input type="checkbox"/> Multisports

QF (indiquer la lettre correspondante) : ..... Règlement : ..... €

Carte bancaire  Espèces  Chèques-vacances

Chèque à l'ordre de : Régie animations sportives / Service des Sports / Ville de La Rochelle

Délivrance d'attestation pour comités d'entreprise, CCAS...

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) .....  
responsable de l'enfant .....

- Autorise mon enfant à participer aux activités du service des sports de La Rochelle.
- Certifie que mon enfant est apte à la pratique sportive et ne présente pas de contre-indication.
- Autorise le responsable des activités à prendre, le cas échéant, toutes mesures (appel à mon médecin habituel, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

### Personne à joindre en cas d'urgence :

Nom : ..... Tél : .....

Difficultés de santé de votre enfant (allergies, accidents, maladies, hospitalisation) :  
.....

- J'autorise, sous mon entière responsabilité, mon enfant à rentrer seul à mon domicile après l'activité.
- Je viens chercher mon enfant à la fin de l'activité et n'autorise en aucun cas mon enfant à rentrer seul à mon domicile.

Les pratiquants sont tenus de souscrire une assurance responsabilité civile.

Assurance : Responsabilité civile  Scolaire  Extra-scolaire

Nom de la compagnie : .....

- J'accepte que mon enfant soit photographié dans le cadre de photos de groupe ou individuelles, et qu'il participe volontairement à des prises de vues, réalisation de films, enregistrement audio organisées par la Ville de La Rochelle.
- J'autorise par la présente, la Ville de La Rochelle, à fixer, reproduire, adapter et diffuser les photographies prises de mon enfant dans le cadre de la présente et conformément aux dispositions légales en vigueur, dans le cadre d'une communication interne ou institutionnelle, notamment pour des opérations promotionnelles et publicitaires auprès du grand public et/ou des professionnels. Les éléments objet de la présente autorisation pourront être adaptés en fonction de la nature du support par tous moyens et procédés et notamment par ordinateur, sous la seule réserve de ne pas porter atteinte à l'image de mon enfant.
- Je reconnais avoir été informé(e) de mes droits relatifs à la protection des données personnelles (cf. note ci-dessous).

à La Rochelle, le .....

Signature précédée de la mention « Bon pour accord »

### Note d'information sur le traitement de vos données personnelles

Les informations collectées dans ce formulaire permettent un traitement de vos données personnelles mis en oeuvre par la Ville de La Rochelle, responsable de ce traitement, à des fins d'organisation d'activités sportives. La Direction des Sports et du Nautisme de la Ville de La Rochelle est seule destinataire de vos données. À défaut de compléter et de signer ce formulaire, aucune donnée vous concernant ne pourra être utilisée par la Ville de La Rochelle et votre inscription ne sera pas validée. Vos données seront conservées pendant une durée de 2 ans. À l'issue de cette période, sauf accord contraire de votre part, vos données personnelles seront anonymisées ou supprimées, et ne pourront plus être exploitées.

Conformément à la réglementation (UE) 2016/679 du Parlement Européen en matière de données à caractère personnel, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation de traitement, d'effacement et de portabilité de vos données que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse suivante : [sports.animation.sportive@ville-larochelle.fr](mailto:sports.animation.sportive@ville-larochelle.fr) en précisant vos nom, prénom, adresse et en joignant une copie recto-verso de votre pièce d'identité.

Vous disposez également du droit de déterminer le sort de vos données après votre décès. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez adresser une réclamation auprès du délégué à la protection des données personnelles de la Ville ([dpd@ville-larochelle.fr](mailto:dpd@ville-larochelle.fr)) ou auprès de la CNIL.