

# INSCRIPTION ATELIERS ENFANTS-ADOS 2024/2025

## RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT / L'ADO

Carte adhérent n° ..... Sexe : F  M

Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le : ..... / ..... / .....

Adresse : .....

.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : Mère : ..... Père : .....

Email Mère: .....

Email Père : .....

*(Toutes les informations concernant votre activité ou de la MPT, vous seront envoyées par mail)*

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom +Tél) : .....

### **AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_ agissant en qualité de responsable légal, autorise mon enfant inscrit ci-dessus à participer aux activités proposées par la Maison Pour Tous. Je reconnais être informé(e) que la MPT encadre les enfants mineurs uniquement pendant les horaires des activités auxquelles ils sont inscrits.

- ①  J'autorise le responsable de l'association et/ou les animateurs de l'activité à intervenir auprès des autorités médicales pour faire pratiquer les soins nécessaires à l'état de santé de mon enfant.
- ②  J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité.

### **RÈGLEMENT INTERIEUR :**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la Maison Pour Tous.

### **DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_ parent ou responsable de l'enfant (Nom + Prénom) \_\_\_\_\_ accepte par la présente que les photos ou vidéos sur lesquelles, mon enfant figure puissent être utilisées uniquement dans le cadre relatif à la vie de l'association (site internet / Facebook), son organisation et/ou dans un objectif d'information. **L'association ne cédera en aucun cas ces images à des tiers.**

Vous avez sans doute entendu parler du règlement général sur la protection des données (RGPD) applicable dès le 25 mai 2018. Afin de respecter les lois en vigueur concernant la gestion de vos données, nous souhaitons nous mettre dans la conformité la plus totale et ainsi préserver la relation commerciale éthique, personnalisée et honnête qui nous lie. Nous possédons des données à caractère personnel à votre sujet (nom, prénom et adresse mail par exemple) dans le respect absolu de la législation en vigueur.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service administratif/inscription à des fins purement administratives et de communication interne. Les données sont conservées pendant au minimum deux ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données et vous pouvez également vous opposer au traitement de ces dernières. Consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le service administratif/inscription par mail : [inscriptionsmptfos@gmail.com](mailto:inscriptionsmptfos@gmail.com) ou par téléphone au 04.42.47.71.40.

**FOS SUR MER,**

Inscription 1 le : .....

Inscription 2 le : .....

**SIGNATURE DU REPRÉSENTANT LÉGAL**

Précédé de la mention "Lu et approuvé"

