

## FICHE D'INSCRIPTION - 2021/2022

Formulaire valable du 06/09/2021 au 22/10/2021

### ÉVEIL AU SPORT de 4 à 6 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](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 :

		Choix 1	Choix 2
<b>TOURS NORD</b> <b>Gymnase des Tourettes</b> <i>60-62 rue du Pas-Notre-Dame, 37100 Tours</i>	<b>4 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> novembre 2016 et le 31 août 2017)		
	<b>5 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> décembre 2015 et le 31 octobre 2016)		
	<b>6 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> janvier 2015 et le 30 novembre 2015)		
<b>TOURS CENTRE</b> <b>Gymnase du Hallebardier</b> <i>8 rue du Hallebardier, 37000 Tours</i>	<b>4 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> novembre 2016 et le 31 août 2017)		
	<b>5 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> décembre 2015 et le 31 octobre 2016)		
	<b>6 ans</b> (né(e) entre le 1 <sup>er</sup> janvier 2015 et le 30 novembre 2015)		

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

Si mes 2 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 :

- Je dois déposer mon enfant sur la base d'accueil à
  - Tours Centre : 11h00, puis le récupérer à 12h15
  - Tours Nord : 10h45, puis le récupérer à 12h00

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

Mon enfant à partir seul

La ou les personnes désignées ci-après à récupérer mon enfant en fin de séance :

.....

- 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 30 septembre 2020 au 16 juin 2021.

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