

FICHE D'INSCRIPTION - 2021/2022

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

À L'EAU BÉBÉ (6 mois à 47 mois)

→ 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

Pour une inscription à « A l'eau bébé », il est obligatoire de fournir la photocopie du Livret de Famille.

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 :
Téléphone Professionnel (**): Email :

Personne à prévenir en cas d'accident :

Téléphone :

Lieu	Tranche d'âge (né(e) entre le 1 ^{er} avril 2021 et le 31 octobre 2017)	Jour	Créneau horaire	Cochez d'une croix
Piscine du Mortier 2 ter rue de la Bassée 37100 Tours	6-15 mois	Samedi	09h00-09h30	
	16-24 mois		09h30-10h00	
	25-47 mois		10h00-10h30	
	6-47 mois (fratrie)		10h30-11h00	

Je suis informé(e) que :

- La période d'activité est du 27 septembre 2021 au 18 juin 2022 (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.
- 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.

Vaccinations obligatoires :

1er D.T.C.O.Q. Polio

2ème D.T.C.O.Q.

Fait le :

Fait le :

CERTIFICAT MEDICAL A FAIRE REMPLIR PAR VOTRE MEDECIN

Je soussigné(e), Docteur

Certifie que l'enfant :

Ne présente actuellement aucune contre-indication à la pratique d'activités d'adaptation du jeune enfant à l'eau.

Certificat établi le :

Signature et Cachet du médecin

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

(**) Obligatoire

(***) Cocher les cases correspondantes