

IDENTITÉ

NOM : Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Ecole* : Classe* : (données obligatoires)

Responsable Légal : M. ou Mme

Adresse postale :

Tél fixe : Tél portable :

Email :

Personne à prévenir pendant les horaires d'activité :

NOM et Prénom : Téléphone :

Observation médicales (PAI à joindre, préciser asthmes, allergies,):

.....

SOUHAITS D'INSCRIPTION

Inscrire par ordre de priorité (souhait n°1 / souhait N° 2 OU souhait N° 3) suivant les créneaux proposés :

LIEU	JOUR	TPS/PS	MS	GS/CP
Saint-Florent-des-Bois	LUNDI		17h à 17h45	17h à 17h45
	MERCREDI	10h15 à 11h	11h30 à 12h15	9h à 9h45
Chaillé-sous-les-Ormeaux	MERCREDI	16h30 à 17h15	15h15 à 16h	14h à 14h45
	JEUDI		17h à 17h45	17h à 17h45

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M./Mme

Responsable légal de l'enfant (NOM prénom)

Autorise/ N'autorise pas* l'éducateur à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence

(soins *entourer votre choix médicaux ou hospitaliers) CHD Clinique

Autorise/ N'autorise pas* le service Ecole de Sport à utiliser mon adresse email pour communiquer les informations nécessaires

Autorise/ N'autorise pas* l'éducateur à laisser l'enfant rentrer seul à la fin de la séance.

Autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à la fin de l'activité :

NOM Prénom : Lien de parenté :

NOM Prénom : Lien de parenté :

REGLEMENT

Afin de finaliser le dossier d'inscription, merci de joindre :

- Un certificat médical portant la mention suivante « Non contre-indication à la pratique du multisports en Loisirs »
- Le justificatif d'assurance extrascolaire

PLANNING D'ACTIVITÉS saison 2021-2022

	Période 1 : Correspond aux semaines 45/46/47/48/49/50/01/02/03/04/05/08	Période 2 : Correspond aux semaines 09/10/11/12/13/14/17/18/19/20/22/23
TPS PS	Jeux Athlétiques & Gymniques (motricité, courir, sauter, lancer, rouler, rebondir...)	
	Jeux d'Opposition	
	Jeux de Raquettes	Jeux d'Expression & Artistique
	Jeux Collectifs & Coopératifs	
MS	Jeux Athlétiques & Gymniques (motricité, courir, sauter, lancer, rouler, rebondir...)	
	Jeux d'Opposition	
	Jeux de Raquettes	Jeux d'Expression & Artistique
	Jeux Collectifs & Coopératifs	
GS CP	Jeux Athlétiques & Gymniques (motricité, courir, sauter, lancer, rouler, rebondir...)	
	Jeux d'Opposition	
	Jeux de Raquettes	Jeux d'Expression & Artistique
	Jeux Collectifs & Coopératifs	Découverte des sports de la commune

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Je déclare exacte les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler toute modification auprès du service Enfance Jeunesse.

Fait à : Le ___ / ___ / _____

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Nous sollicitons votre autorisation :

Je soussigné M./Mme

.....

Représentant légal de l'enfant (NOM Prénom) :

Demeurant à :

.....

- 1- Pour que votre enfant puisse figurer sur des photographies ou des vidéos qui paraîtront sur les supports municipaux de communication (*Facebook, site internet de la commune*). Ces photographies ou vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques ou vidéos qui concernent votre enfant est garanti. Vous pouvez donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et vous disposez du droit de retrait de ces photographies ou vidéos si vous le jugez utile.
- 2- Le destinataire de l'ensemble des données concernant les familles est le service enfance jeunesse de la commune de Rives de l'Yon. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, et aux nouvelles dispositions du RGPD les familles bénéficient d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations. Les données que nous collectons sont stockées de manière sécurisée et accessibles uniquement pas notre équipe. Elles ne seront en aucun cas cédées ou vendues. Nous collectons vos données au travers du formulaire du contact ou lorsque vous nous envoyez un message. Votre adresse mail et l'objet de votre demande sont stockés. Si les familles souhaitent exercer ce droit, elles doivent s'adresser au service enfance jeunesse de la commune.
- 3- Afin que vous donniez votre consentement libre et éclairé au traitement des données à caractère personnel figurant dans le dossier ci-joint : ces données ont pour finalité les actes liés à l'accueil de votre enfant à l'école des sports et autres services de la commune.

J'autorise les services de la Mairie à photographier ou filmer mon enfant lors des séances sportives de l'école municipale des sports et j'autorise l'utilisation ou la diffusion à titre gratuit de ces photographies ou vidéos le représentant sur les supports municipaux de communication.

Je n'autorise pas les services de la Mairie à diffuser les photographies ou les vidéos de mon enfant.

Je n'autorise pas la transmission des données à caractère personnel figurant au dossier à un autre service.

Fait à Le

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)