



BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION Accueil de loisirs du Bocage Cénomans



ENFANT :

NOM : Prénom :
Sexe : M ou F
Age : Né(e) le : à
Adresse (complète) :
.....
Commune :
Ecole fréquentée :

RESPONSABLE LEGAL :

Père Mère Tuteur légal

NOM, Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :
.....
Commune : C.P :
Téléphone Domicile : Portable :
Travail : N° Allocataire CAF :
Courriel : Montant quotient MSA :

RESPONSABLE LEGAL :

Père Mère Tuteur légal

NOM, Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :
.....
Commune : C.P:
Téléphone domicile : Portable :
Travail :
Courriel :

Situation familiale

Vie maritale Marié Divorcé Célibataire Autres informations :

Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable :

NOM, Prénom : NOM, Prénom :
Téléphone : Téléphone :
Lien avec l'enfant Lien avec l'enfant

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM, Prénom : NOM, Prénom :
Téléphone : Téléphone :
Lien avec l'enfant Lien avec l'enfant

Fournir impérativement avec ce document :

- FICHE SANITAIRE
- COPIE DES VACCINS OU CERTIFICAT DE VACCINATION
- ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE/EXTRA SCOLAIRE

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) :

- Autorise mon fils, ma fille :

- | | | |
|--|------------------------------|------------------------------|
| • A participer à l'Accueil de Loisirs du Bocage Cénomans | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • A pratiquer les activités prévues (baignade, etc...) | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • A monter dans les transports mis en place par l'équipe d'animation | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

- Autorise :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| • La direction de l'Accueil de loisirs à mettre en œuvre toute mesure d'urgence nécessaire (Intervention du médecin...). | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |
| • Toute prise et diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit de mon enfant lors du séjour et sa transmission sur les supports de communication du SIVOM (site Internet, plaquette...) ainsi qu'à la presse locale et aux communes adhérentes au SIVOM, et ce durant 10 ans. | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non |

MENTIONS LEGALES

(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)

En remplissant ce formulaire et le CERFA fiche sanitaire, remis au SIVOM du Bocage Cénomans, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) et sanitaire vous concernant/ concernant votre enfant et leur utilisation dans le cadre de la gestion de l'accueil de loisirs mise en place par le SIVOM.

Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions (inscription, organisation des activités, contact en cas de besoin, prise en charge en cas d'accident, facturation). Ces DCP seront conservées le SIVOM le temps nécessaire pour atteindre la(les) finalité(s) de ce traitement.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à traiter ces données et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à d'autres tiers.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,
- Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (Président du SIVOM) à l'adresse suivante : 3 rue de Pruillé 72700 Saint Georges du Bois, mail : secretariat@bocagecenomans.org et/ou le Délégué à la Protection des Données (Atesart, mail : dpo@sarthe.fr).

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : contact@cnil.fr

Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriés contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données.

- Je reconnais avoir pris connaissance des mentions légales et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs, du mode de fonctionnement, des conditions d'organisation et du déroulement des activités, des projets éducatif et pédagogique (consultables sur place), des conditions d'assurance en R.C de l'organisateur (copie de l'attestation fournie sur demande) et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuel accident couvrant les dommages corporels auxquels peuvent exposer les activités auxquelles mon enfant participe.
- Je reconnais avoir été informé(e) que le SIVOM Bocage Cénomans se réserve la possibilité de demander tous justificatifs nécessaires au traitement de mon dossier.

Date :

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :