

Training Family (Activité Gratuite)

Information personnelles :

NOM :	Prénom :
Date de naissance : ___ / ___ / 20___	
Adresse : _____ _____ _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Téléphone : ___ / ___ / ___ / ___ / ___	
@ : _____	

Autorisation parentale pour les moins de 18 ans

Je soussigné(e) M. / Mme * _____ (Père / Mère *)
de l'enfant _____ autorise mon fils / ma fille*,
à participer aux activités sportives proposées par le service des sports et du nautisme.

Fait à Berre l'étang, le ___ / ___ / 20___

Signature du responsable légal :

Autorisation et décharge (à remettre lors de votre inscription – Ne pas joindre le questionnaire de santé) :

Je soussigné(e), _____ certifie l'exactitude des informations ci-dessus
et autorise l'organisation à utiliser les photos / vidéos prises pendant l'événement à des fins de
communication non commerciales.

Je reconnais participer à cette activité sous ma propre responsabilité.

Questionnaire de santé « QS – SPORT »

Je soussigné(e), _____ atteste :

- Avoir renseigné le questionnaire de santé QS-Sport et avoir répondu par la négative à l'ensemble des rubriques.
- Avoir fourni un certificat de non contre-indication à la pratique sportive et accepte que la commune conserve mes données de santé pour une durée d'un an.

Fait à Berre l'étang, le ___ / ___ / 20___

Signature :

* Rayer la mention inutile

Nous nous engageons à ce que la collecte et le traitement de vos données soient effectués de manière licite, loyale et transparente, conformément au Règlement Européen général sur la protection des données (« RGPD ») et à la Loi informatique et Libertés de 1978 modifiée (« LIL »).

Vous pouvez exercer à tout moment vos droits (accès, rectification, opposition, effacement) auprès du Délégué à la protection des données, sur les données à caractère personnel vous concernant en contactant par courrier électronique dpo@berre-l-etang.fr.