CA MANTES LA VILLE
Stage Sport & School Printemps 2023

Nom :	Prénom :	Sexe :
Date de Naissance :	Tel Domicile : Tel Portable :	
Adresse :		
Code Postal et Commune :	Autres informations (Allergies, Asthme, etc) :	

☐ Je reconnais (ou mon représentant légal si je suis mineur) avoir pris connaissance :
- des garanties responsabilité civile et individuelle accidents dont je bénéficie par le biais de ma licence et de leur coût
- de la possibilité d'y renoncer et des modalités pour y renoncer
- de la possibilité et de mon intérêt à souscrire des garanties individuelles complémentaires

Informations disponibles sur notre site internet (Assurance FFCO)

Droit à l'image :

Je soussigné(e) : Nom …….
Prénom …… Autorise par la présente le CAMV à exploiter et diffuser les images fixes ou audiovisuelles prises lors du stage, sur lesquelles je figure (OU si l'enfant mineur) sur lesquelles figure (nom et prénom de l'enfant mineur) : …….
En vue de les mettre en ligne sur le site internet, Blog et tous supports de communication du CAMV. La présente autorisation est incessible et, ne s'applique qu'au CAMV.

Signature (si accord) :

Dispositions CNIL & RGPD :

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du CAMV et de ses sections, ainsi qu'à la FFCO. En Application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de communication et de rectification, en cas d'inexactitude avérée, sur les données vous concernant, ainsi que le droit de s'opposer au traitement et/ou à la publication de ces données pour des motifs légitime. A cet effet, il suffit d'adresser un courrier électronique du CAMV.

Documents à joindre lors de l'inscription :

- *Cette fiche d'inscription complétée et signée*
- *L'attestation du questionnaire de santé*

Attention : Tout dossier Incomplet sera refusé !

AUTORISATION PARENTALE

CE DOCUMENT DOIT ETRE COMPLETE ET SIGNE, avec la mention « lu et approuvé ».

Je soussigné(e), Madame, Monsieur……responsable de l'enfant …… L'autorise à participer aux activités sportives du CAMV, et m'engage à m'assurer de la présence des éducateurs lors des activités sportives. Je reconnais avoir pris connaissance des horaires et lieux des activités sportives.
Je m'engage à ne pas laisser l'enfant susnommé au stage sans avoir vérifié la présence des éducateurs sur le stade. La responsabilité du CAMV s'arrête à la fin de l'activité.
Je m'engage à faire savoir aux éducateurs, tout problème d'origine médicale (allergie, asthme, autres…) affectant l'enfant susnommé.
En cas d'urgence, j'autorise les responsables du stage à se substituer à moi pour tous les actes nécessaires à la sécurité ou la santé de l'enfant susnommé et à prendre toute décision que l'urgence médicale ou chirurgicale nécessiterait, hospitalisation comprise

Fait à ……le ……

Signature du responsable l'égale : (Précédée de la mention : « Lu et approuvé »)