

FICHE INSCRIPTION ADULTE

SAISON 2024 / 2025

CENTRE : _____

ACTIVITE(S) : _____

NOM : _____ PRENOM : _____

CIVILITE : _____ DATE DE NAISSANCE : _____

ADRESSE : _____

E-MAIL : _____ TELEPHONE : _____

PROFESSION : _____

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE : _____ N° DE POLICE : _____

1. RESPONSABILITE

Je dégage la Mairie d'Orléans de toute responsabilité :

- en cas d'accident pouvant survenir avant et après les horaires de prise en charge d'activités,
- en cas de détérioration, perte ou vol d'objets personnels de valeur.

2. DROIT A L'IMAGE

J'autorise la Mairie d'Orléans à utiliser pour sa communication (interne, externe : panneaux d'affichage, site internet, blog et réseaux sociaux) les photos et les images prises dans le cadre de ses activités. Oui Non

3. RGPD

Les informations recueillies par Mairie d'Orléans à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des activités proposées aux familles. Ces données seront conservées pendant les années scolaires pour lesquelles votre famille a sollicité l'inscription à au moins une de ces activités. Conformément au règlement (UE) 2016/679 et à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition du traitement, d'effacement et de la portabilité de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre Délégué à la protection des données par voie électronique : dpo@orleans-metropole.fr ou par courrier postal : Orléans Métropole, Secrétariat Général, 5 Place du 6 juin 1944, 45000 Orléans. Vous avez également la possibilité d'introduire une réclamation auprès des services de la CNIL.

4. INSCRIPTIONS

Les paiements sont à régler à réception de la facture

Personne à contacter en cas d'urgence : _____

Lien de parenté : _____ Téléphone : _____

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Date : _____ Signature : _____