

### Renseignements sur l'enfant

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Né le : \_\_\_\_\_  
Adresse : \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_  
Tel 1 : \_\_\_\_\_ Tel 2 : \_\_\_\_\_  
Adresse e-mail (écrire lisiblement) : \_\_\_\_\_  
Si l'enfant est adhérent à une section de l'ASPTT Orléans, laquelle : \_\_\_\_\_

### Vigilance Médicale

Si l'enfant est soumis à un régime spécial avec traitement, est allergique, ou atteint d'une maladie qui requiert une surveillance particulière, le(s)quel(s) : \_\_\_\_\_

### Modalités d'inscription et de règlement

Prix du stage : **170€**

A joindre obligatoirement à ce bulletin :

- **Chèque de 85€** à l'ordre de « ASPTT Orléans » (le solde restant de 85€ sera à payer le premier jour du stage, au moment de l'accueil). Possibilité de régler en Chèques ANCV, Coupons sport, Espèces.
- **Questionnaire de santé** (ou **Certificat médical** de moins d'un an avec la mention "Pratique multisports en initiation et découverte")
- **Attestation sur l'honneur de capacité à savoir-nager en sécurité.**

Bulletin et documents à adresser à : **ASPTT ORLEANS**

Tél : 02.38.69.01.01

**A l'attention de Mathieu COULOT (stages multisports)**  
**723 Avenue de la Pomme de Pin**  
**45590 ST CYR EN VAL**

asppt.developpement@orange.fr

Les réservations ne seront effectives qu'après réception de ce bulletin. L'ASPTT ORLEANS se réserve le droit d'annuler toute réservation qui ne serait pas confirmée par l'envoi du bulletin d'inscription et de l'ensemble des documents dans un délai de 15 j. En cas de comportement intolérable, l'ASPTT Orléans se réserve le droit d'exclure l'enfant posant problème.

Un e-mail vous sera envoyé avant le stage pour vous transmettre les dernières informations.

### Assurance et protection des données

▪ **Assurances** : Je reconnais avoir pris connaissance des statuts et du règlement intérieur, de l'étendue des garanties d'assurance et/ou d'assistance consultables sur <https://asppt.com/wp-content/uploads/2018/03/REGLEMENT-INTERIEUR-FSASPTT.pdf> (et au siège de l'association). **La licence/assurance de base est comprise dans l'adhésion.**

▪ **Protection des données personnelles** : Les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique aux fins de traitement des demandes et de gestion des inscriptions. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » et au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD), le demandeur bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui le concernent, en s'adressant à l'ASPTT Orléans.

- Je ne souhaite pas que les photos, les prises de vue et interviews réalisés dans le cadre de ma participation aux manifestations soient publiés et diffusés à des médias sans avoir le droit à une compensation.
- Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de l'ASPTT Orléans.
- Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part de la FSASPTT et du Comité régional FSASPTT.
- Je ne souhaite pas recevoir d'information de la part des partenaires de l'ASPTT Orléans et de la FSASPTT.

### Autorisation parentale

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_  Mère  Père  Tuteur légal **autorise** :

- mon enfant désigné ci-dessus, à adhérer à l'ASPTT Orléans pour y pratiquer les activités proposées et à prendre place dans les véhicules de l'association afin d'effectuer les déplacements nécessités au cours du stage ;
- les responsables de l'association, à faire procéder à toute intervention d'urgence.

Numéro de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence : \_\_\_\_\_

Les parents doivent accompagner leur enfant sur les lieux d'accueil ou les lieux de rendez-vous et s'assurer de la présence des animateurs. Dans le cas où l'enfant arriverait et/ou partirait seul, l'ASPTT Orléans décline toute responsabilité pouvant survenir avant ou après les horaires d'accueil. Une décharge des parents sera nécessaire.

A Orléans, le \_\_\_\_\_ Signature :