

Renseignements sur l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : Homme Femme Date de naissance : _____
Adresse du domicile : _____
Code postal : _____ Ville : _____
Téléphone : _____ E-mail (écrire lisiblement) : _____
Pointure de l'enfant (obligatoire en cas de réservation de chaussures spécifiques) : _____
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 : **195€**

A joindre obligatoirement à ce bulletin :

- **Chèque de 195€** à l'ordre de « ASPTT Orléans ». 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**

**A l'attention de Mathieu COULOT (stages multisports)
2 rue du Général Ferrié
45100 ORLÉANS**

Tél : 02.38.69.01.01

asptt.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.

Assurance et protection des données

▪ **Assurances : La licence/assurance de base est comprise dans l'adhésion.** Je reconnais avoir pris connaissance des statuts (<https://asptt.com/wp-content/uploads/2018/03/STATUTS-FSASPTT.pdf>), du règlement intérieur (<https://asptt.com/wp-content/uploads/2018/03/REGLEMENT-INTERIEUR-FSASPTT.pdf>) et du document d'information sur le produit d'assurance (<https://asptt.com/wp-content/uploads/2021/06/2021-06-02-3-ANNEXE-2-ASSURANCES.pdf>).

▪ **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 réalisées dans le cadre du stage soient publiées et diffusées à des médias sans avoir le droit à une compensation (cession de droit à l'image).
- 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.

Autorisation parentale

Je soussigné(e), M. ou Mme _____ représentant légal de _____ certifie lui donner l'autorisation :

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

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

Les parents ou représentants légaux 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 sera nécessaire.

A _____, le _____ Signature :