



Pôle Sport – Stade Bigouden  
17 Rue Raymonde-Folgoas-Guillou  
29120 Pont-l'Abbé  
02 98 66 00 00

## Fiche d'inscription Vacances Printemps 2024

Une fiche par participant accompagnée des pièces demandées dûment complétées et signées, à poster ou à déposer à l'accueil de la piscine **avec le paiement** et une enveloppe timbrée à vos nom et adresse

	ENFANTS	Réservé Pôle Sport
	8-12 ans	
14h-17h	Stages Multisports	Date
1 <sup>er</sup> choix	Semaine du au	Mode de paiement
2 <sup>e</sup> choix	Semaine du au	Montant

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à prévenir en cas d'accident :  
Nom : ..... Prénom : .....  
Portable : ..... Téléphone travail : .....  
Mail : .....

### Pour l'inscription des mineurs :

Je soussigné(e), Madame, Monsieur, .....  
Mère, Père, ou Responsable légal du mineur .....

**Je prends acte que je devrai m'assurer de la prise en charge de mon enfant, le reprendre au plus tard 10 minutes après la séance et qu'il devra m'attendre dans l'enceinte du stade bigouden. (ou de l'équipement sportif en cas d'intempérie)**

Je certifie :

- Avoir pris connaissance des conditions d'inscription et d'organisation et déclare y souscrire sans réserve
- Etre en possession d'un certificat médical autorisant mon enfant, à pratiquer les activités sportives.
- Etre en possession d'une assurance en responsabilité civile couvrant les activités sportives pour mon enfant.

Fait à : ..... Le : .....

Signature (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Les informations ci-dessus sont nécessaires aux services sport, communication et comptabilité de la collectivité, responsable de traitement, pour assurer le suivi, la gestion de la demande d'inscription. En remplissant ce formulaire, vous donnez votre consentement à la communication de vos données via les médias de la collectivité. Elles sont conservées 3 ans (si la demande fait l'objet d'une facturation) ou jusqu'à leur mise à jour. Vous disposez de droits sur vos données (limitation, accès, rectification, effacement, portabilité) que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour exercer vos droits, vous pouvez adresser votre demande à la CCPBS : 17, rue Raymonde Folgoas-Guillou, 29120 Pont l'Abbé ou à notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : protection.donnees@cdg29.bzh ou La Cellule RGPD, Centre de Gestion de la Fonction Publique Territoriale du Finistère, 7 Boulevard du Finistère, 29000 Quimper. La collectivité ou le délégué à la protection des données sera susceptible de vous demander un justificatif d'identité. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.