

**BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION 2023/2024**

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ SEXE :  Masculin  Féminin

Tel portable du jeune : \_\_\_\_\_ E-Mail du jeune: \_\_\_\_\_

ADRESSE :  celle des parents  de la mère  du père  autre Quartier : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- Nom Compagnie de police d'assurance : \_\_\_\_\_
- Numéro de police d'assurance : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**RESPONSABLES LEGAUX**

**PARENT 1** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**PARENT 2** : Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Qualité : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Tel fixe : \_\_\_\_\_ Tel portable : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_ Profession : \_\_\_\_\_

**En t'inscrivant au Service Jeunesse, tu pourras être informé des ateliers, des sorties et des projets organisés.**

## Observations éventuelles :

Allergies : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Particularités à signaler : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

.....

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ **parent 1, parent 2, tuteur légal (1)**

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
- Autorise le responsable à faire soigner ma fille / mon fils (1) et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- Autorise le responsable à sortir ma fille / mon fils de l'hôpital.
- M'engage à payer la part des frais de séjour incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuelle, non remboursés par la Sécurité Sociale.
- Autorise en outre ma fille / mon fils (1) à participer à toutes les activités organisées dans le cadre du Service Jeunesse.
- Certifie avoir contracté pour ma fille / mon fils (1) une assurance couvrant la responsabilité civile et le risque « accident corporel individuel » (recommandé).

Coulommiers, le

Signature :

(1) Rayer les mentions inutiles.

*Le Maire de Coulommiers sis au 13 rue du général de Gaulle a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données. Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : prise en charges des enfants et gestion de leur inscription dans les activités. Ce traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la Mairie. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Coulommiers, les services médicaux d'urgence en cas de besoin et le trésor public et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée conforme aux préconisations relatives au tri et à la conservation des archives produites par les communes. Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil de 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant. Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter le service jeunesse au 01 64 75 80 00 / 13 rue du général de Gaulle 77120 Coulommiers. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.*