

INSCRIPTION 2026/2027

ECOLE DE SPORTS MERCREDI 15h00 -16h15

Enfants âgés de plus de 6 ans (âge au 1^{er} sept 2026) ou ayant suivi 2 années d'Eveil

- REPRISE DES COURS : **9 SEPTEMBRE 2026**
- Activité suspendue pendant les vacances scolaires et jours fériés

Nom de l'enfant	
Prénom	
Date de naissance	/ /20 (soit ans en septembre 2026)
Nom des parents	
Téléphone	
E-mail	

En cas d'urgence :

N° de Sécurité sociale : _____

Mutuelle et N° : _____

Frais d'inscription pour la saison 2026/2027, soit : = 213 €

Attestation santé pour l'année 2026-2027

Enfants de moins de 6 ans :	Enfants de plus de 6 ans :
Aucun certificat médical n'est demandé	certificat médical d'absence de contre-indication ou attestation santé ci-dessous (après avoir répondu au questionnaire) Je, soussigné, responsable légal, atteste sur l'honneur de réponses négatives à toutes les rubriques du questionnaire de santé. Date et signature

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX pouvant être utiles au cours de la saison sportive (allergie, maladies, accidents, faiblesses articulaires, asthme, ...):

Les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par *Catherine da Cunha* pour la gestion des activités éveil et école des sports. La base légale du traitement est l'*intérêt légitime*. Les données sont conservées pendant **1 an**.

Les données individuelles seront communiquées aux destinataires internes suivants : animateur des séances.

Des données agrégées pourront être transmises à la FSCF et l'O.M.S. de la ville de Nantes

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter : **catherine.cunha@gmx.de**

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. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

AUTORISATIONS

Je soussigné(e), Nom Prénom

Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur de l'enfant

(nom et prénom)

Interventions médicales

Autorise le responsable de l'encadrement à faire intervenir du personnel médical pour réaliser tout acte médical rendu nécessaire par son état de santé.

Transport

renonce à tout recours à l'encontre d'un membre de l'association LA SIMILIENNE ou d'un parent de membre si celui-ci devait transporter mon enfant.

Assurance – Annexe obligatoire à l'adhésion au club : saison 2026/27

Conformément aux dispositions des lois du 16 juillet 1984 et du 13 juillet 1992, il est porté à la connaissance des adhérents de la SIMILIENNE que l'association est titulaire d'un contrat MULTIRISQUE ASSOCIATION COHESION N° 44109/0203611Z 10012 souscrit auprès de la Compagnie GROUPAMA, couvrant les dommages corporels auxquels peut les exposer leur pratique sportive au sein du Club. La nature et les garanties « Responsabilité civile vie associative » et « Protection des personnes » mentionnées au contrat précité et souscrit par l'Association LA SIMILIENNE sont affichées dans la salle d'activité.

déclare avoir pris connaissance du contenu de la présente notice d'information ci-dessus, relative au contrat d'assurance souscrit par l'association LA SIMILIENNE pour le compte de ses adhérents auprès de la Compagnie GROUPAMA et référencé sous le N° 44109/0203611Z 10012.

J'ai pris bonne note qu'il m'appartient personnellement de souscrire des garanties complémentaires par ailleurs, si les garanties énoncées dans la note d'information ci-dessus ne me suffisent pas.

Droit à l'image

Dans le cadre de nos activités et de leur promotion, des photos de groupes d'adhérents (adultes ou enfants) peuvent apparaître dans la presse, sur notre site internet, dans notre publication « La Flamme », sur nos calendriers, sur différents supports.

L'article 9 du Code Civil nous fait obligation d'avoir une autorisation écrite pour ces utilisations. Ce droit à l'image est d'application stricte. Aussi, nous accordons la plus grande attention pour qu'aucune photo ne puisse porter préjudice ni à vous, ni à votre enfant. Votre accord est nécessaire (parents, tuteurs, adultes). Vous pouvez l'annuler à tout moment à votre convenance.

- Autorise la publication de mon image ou celle de mon fils/ma fille,
 Refuse

Fait à NANTES, le

Signature