

# BULLETIN INDIVIDUEL D'INSCRIPTION

## Centre de Loisirs « Grains de Sable »

### ENFANT :

NOM : ..... Prénom : .....  
Sexe : M ou F  
Âge : ..... Né(e) le : ..... à .....  
Adresse (complète) : .....  
Commune : ..... C.P : .....  
École fréquentée : .....

### RESPONSABLE LÉGAL : Père Mère Tuteur légal

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
Commune : ..... C.P : .....  
Téléphone Domicile : ..... Portable : .....  
Travail : ..... N° Allocataire CAF : .....  
Courriel : ..... Montant quotient MSA : .....

### RESPONSABLE LÉGAL : Père Mère Tuteur légal

NOM : ..... Prénom : .....  
Adresse (si différente de l'enfant) : .....  
Commune : ..... C.P: .....  
Téléphone domicile : ..... Portable : .....  
Travail : .....  
Courriel : .....

### Situation familiale

Vie maritale Marié(e) Divorcé(e) Célibataire Autres informations : .....

### Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable :

NOM, Prénom : ..... NOM, Prénom : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Lien avec l'enfant ..... Lien avec l'enfant .....

### Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

NOM, Prénom : ..... NOM, Prénom : .....  
Téléphone : ..... Téléphone : .....  
Lien avec l'enfant ..... Lien avec l'enfant .....

**Fournir impérativement avec ce document :**

FICHE SANITAIRE

COPIE DES VACCINS OU CERTIFICAT DE VACCINATION

ATTESTATION D'ASSURANCE SCOLAIRE/EXTRA SCOLAIRE

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) : .....

- Autorise mon fils, ma fille : .....
- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| › À participer au centre de loisirs « Grains de Sable »              | Oui | Non |
| › À pratiquer les activités prévues (baignade, etc...)               | Oui | Non |
| › À monter dans les transports mis en place par l'équipe d'animation | Oui | Non |
- Autorise :
- |  |     |     |
|--|-----|-----|
| › La direction du Centre de Loisirs à mettre en œuvre toute mesure d'urgence nécessaire (Intervention du médecin...).  | Oui | Non |
| › Toute prise et diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit de mon enfant lors du séjour et sa transmission sur les supports de communication de la commune de Saint-Quay-Portrieux (site internet, magazine...) ainsi qu'à la presse locale et ce durant 10 ans. | Oui | Non |

## MENTIONS LÉGALES

*(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)*

En remplissant ce formulaire et le CERFA fiche sanitaire, remis à la commune de Saint-Quay-Portrieux, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) et sanitaire vous concernant/ concernant votre enfant et leur utilisation dans le cadre de la gestion de l'accueil de loisirs mise en place par la commune de Saint-Quay-Portrieux. Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions (inscription, organisation des activités, contact en cas de besoin, prise en charge en cas d'accident, facturation). Ces DCP seront conservées la commune de Saint-Quay-Portrieux le temps nécessaire pour atteindre la(les) finalité(s) de ce traitement.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à traiter ces données et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à d'autres tiers.

Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,
- Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (le Maire de la commune de Saint-Quay-Portrieux) à l'adresse suivante : 52 bld du Maréchal Foch CS 10001 Saint-Quay-Portrieux, mail : [enfance.jeunesse@saintquayportrieux.fr](mailto:enfance.jeunesse@saintquayportrieux.fr) et/ou le Délégué à la Protection des Données .

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr)

Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriés contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données.

- Je reconnais avoir pris connaissance des mentions légales et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs, du mode de fonctionnement, des conditions d'organisation et du déroulement des activités, des projets éducatif et pédagogique (consultables sur place), des conditions d'assurance en R.C de l'organisateur (copie de l'attestation fournie sur demande) et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuel accident couvrant les dommages corporels auxquels peuvent exposer les activités auxquelles mon enfant participe.
- Je reconnais avoir été informé(e) que la mairie de Saint-Quay-Portrieux se réserve la possibilité de demander tous justificatifs nécessaires au traitement de mon dossier.

Date : .....

Signature précédée de la  
mention « lu et approuvé » :