

FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ENFANT

ACTIVITÉS ESPACE FAYOLLE

Païement cotisation danse ou dessin (x1 ou x3)	Cadre réservé à l'administration																
	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Réinscription</th> <th colspan="2">Nouvelle inscription</th> </tr> <tr> <td>Arrivée le</td> <td></td> <td>Arrivée le</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entrée logiciel</td> <td></td> <td>Entrée logiciel</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Observation(s)</td> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	Réinscription		Nouvelle inscription		Arrivée le		Arrivée le		Entrée logiciel		Entrée logiciel		Observation(s)			
Réinscription		Nouvelle inscription															
Arrivée le		Arrivée le															
Entrée logiciel		Entrée logiciel															
Observation(s)																	
	☐ Enf/ ados ☐ 2ème enfant ☐ Famille																

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Date de naissance			
Sexe	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon	☐ Fille ☐ Garçon

Activités Municipales (Précisez jours et heures)

Éveil à la danse			
Danse Classique			
Danse Hip Hop			
Modern ou Street Jazz			
Arts plastiques			
Stage ou autre activité			

Responsable Légal 1 - Le Payeur		Responsable Légal 2	
☐ Mr ☐ Mme		☐ Mr ☐ Mme	
Nom / Prénom		Nom / Prénom	
Qualité	☐ Parent ☐ Tuteur ☐ Autre:.....	Qualité	☐ Parent ☐ Tuteur ☐ Autre:.....
Adresse		Adresse	
Tél-Portable (obligatoire)		Tél-Portable (obligatoire)	
E-mail (obligatoire)		E-mail (obligatoire)	

Santé

	Enfant 1		Enfant 2		Enfant 3	
L'enfant suit-il un traitement ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non
L'enfant a-t-il des allergies ?	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non	☐ Oui	☐ Non

Pour les élèves de la DANSE UNIQUEMENT (éveil, classique, hip hop, modern jazz, street jazz, atelier contemporain...)

La pratique de la danse ne nécessite plus de certificat médical (danse non compétitive).

Merci de cocher la case suivante:

☐ Je certifie que l'état de santé du pratiquant est compatible avec la pratique de l'activité danse et m'engage à signaler tout changement.

En cas d'urgence

☐ J'autorise le personnel de l'Espace Fayolle à prendre toutes les décisions nécessaires en cas d'urgence ou d'accident.

Quels sont les personnes à prévenir, si impossibilité de joindre un des parents ?

Nom - Prénom et téléphone : Lien avec l'enfant:.....

Nom - Prénom et téléphone : Lien avec l'enfant:.....

Autorisations diverses

☐ J'autorise la publication de photo ou d'enregistrement de mon enfant (bulletin municipal, réseaux sociaux Ville de Guéret, presse...).

☐ J'autorise mon enfant à rentrer seul après l'activité terminée (horaire précisé dans la plaquette).

☐ J'autorise mon enfant à rentrer avec un adulte référent, il s'agit de :

☐ Mr ☐ Mme Nom - Prénom : Lien avec l'enfant :

Téléphone:.....

✓ Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche de renseignements et m'engage à signaler toute modification à l'accueil secrétariat de l'Espace Fayolle.

Signature(s)

Date et signature du responsable 1:

Date et signature du responsable 2:

Les données à caractère personnel collectées sont destinées à la Ville de Guéret pour inscrire votre enfant aux activités de l'Espace Fayolle, gérer et adapter les activités à ses besoins et accomplir les formalités administratives obligatoires y afférentes. Elles seront conservées pendant 3 ans à compter de la fin de la dernière adhésion. Conformément au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, de portabilité de vos données ainsi que d'un droit de limitation et d'opposition à leur traitement. Vous pouvez exercer vos droits et retirer à tout moment votre consentement au traitement en écrivant à rgpd@ville-gueret.fr