

# Fiche d'inscription ADULTE

Cadre réservé au SI

Date

Règlement

Vacances de Printemps - 2<sup>e</sup> semaine (15-19 avril 2024)

**NOM et Prénom :**

Né(e) le :    /    /19

H    F

Lieu de résidence :  Cesson    Vert-Saint-Denis    Autre

Numéros de téléphone

Fixe :

Mobile :

Autre en cas d'urgence (lien de parenté) :

Email :

**Précautions à prendre :**

**Je soussigné(e)**

- Autorise à contacter les secours si nécessaire  Oui  Non

- **Autorise**, conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, le Syndicat Intercommunal, à **me photographier, et à utiliser (fixer, reproduire et communiquer au public sur tous supports)** les photographies sur lesquelles figure mon image pour une durée de dix ans à compter de la date de signature du présent document.

*(Rayer en cas de refus)*

- **Autorise le S.I. à m'envoyer des informations par courriel**  
(Données conservées 2 ans conformément à la RGPD).

*(Rayer en cas de refus)*

**Je certifie ne pas présenter de contre-indication médicale à la pratique des activités du Syndicat Intercommunal, et bénéficie d'une assurance responsabilité civile et d'une assurance personnelle couvrant les activités du Syndicat Intercommunal.**

**Date et signature précédées de la mention « lu et approuvé »**