

Direction de la culture, de la jeunesse et des sports
Service des sports

Fiche d'inscription

Dumbéa sport « aventure » - vacances scolaires

Activités sportives Dumbéa Sport « Périscolaire » :

- Sports collectifs
- Sports de raquettes
- Sports de nature (VTT/randonnée/...)
- Arts martiaux
- Escalade, ...

Renseignements sur le programme (horaires/jours/lieux) :

Sur le site internet de la ville de Dumbéa ou au Service des Sports au 41.30.36

Réfèrent au sein du Service des Sports : Cédric CIFRA au 93.57.43

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance (à partir de 8 ans) : _____

RESPONSABLE LEGAL (À prévenir en cas d'accident)

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Quartier : _____

Tél Domicile : _____ Portable : _____

AUTORISATION PARENTALE N°1

Je soussigné (e) : _____

Père, mère ou tuteur légal de _____ autorise mon enfant à participer aux activités sportives de l'opération municipale Dumbéa Sport « Aventure » organisées lors des vacances scolaires.

Je certifie que mon enfant ne présente pas de contre-indication médicale à la pratique des activités sportives et nautiques.

Attention

J'autorise mon enfant à venir et à partir seul

AUTORISATION PARENTALE n°2

Je soussigné(e) M./Mme _____ déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise la/le responsable du groupe dans lequel sera intégré mon enfant _____ à prendre toutes les mesures nécessaires, en cas d'urgence médicalement justifiée, notamment tout examen, investigation et intervention des équipes médicales nécessités par l'état de l'enfant, y compris l'anesthésie générale.

AUTORISATION PARENTALE n° 3

Je soussigné(e) M./Mme _____ autorise / n'autorise pas (rayer la mention inutile) mon enfant _____ à être pris en photo, filmé ou interviewé par des journalistes ou des photographes de la Ville de Dumbéa dans le cadre et les horaires définis des activités de Dumbéa Sport.

Dumbéa le : __/__/____ Signature

▲ Obligations légales relatives à la vie privée :

La Ville de Dumbéa, en sa qualité de responsable du traitement, collecte directement auprès de vous des données à caractère personnel faisant l'objet d'un traitement automatisé aux fins d'assurer la gestion exclusive des inscriptions aux activités sportives de l'opération municipale Dumbéa Sport « Aventure » durant les vacances scolaires, et à des fins statistiques. La Ville, eu égard à son obligation de santé publique, collecte également auprès de vous des données de santé, considérant l'accueil collectif des enfants au sein de ses centres de vacances. L'ensemble des données doit être renseigné sous peine de ne pas pouvoir bénéficier du service. Ces données sont nécessaires pour assurer le suivi de cette mission par le service des sports de la DCJS de la Ville de Dumbéa, et ne peuvent être communiquées qu'aux destinataires conformes à la réglementation en la matière applicable en Nouvelle-Calédonie. Ces informations seront conservées pendant une durée de deux (2) ans. Cette durée peut être différente si :

- Vous exercez votre droit d'opposition pour des motifs considérés comme légitimes et suivant les modalités décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Conformément à la législation informatique et libertés, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez exercer vos droits en envoyant votre demande à : « **Ville de Dumbéa - Déléguée à la protection des données - Hôtel de Ville au 66 avenue de la Vallée 98835 DUMBEA Nouvelle-Calédonie** » en joignant une photocopie de votre pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessous, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche a été conçue pour recueillir les renseignements médicaux auprès des parents qui pourront être utiles en cas de problèmes lors de la manifestation.

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____

Age : _____

Groupe sanguin : _____

Est-il allergique ? à quoi ? _____

SANTE (entourer la bonne réponse)

Est-il asthmatique ? OUI / NON

Est-il épileptique ? OUI / NON

Est-il diabétique ? OUI / NON

La vue de l'enfant : Bonne / Moins bonne

L'audition de l'enfant : Bonne / Moins bonne

VACCINATIONS

Vaccins : à jour / pas à jour

Date :

Rappel :

B.C.G, poliohépatite, hépatite, d'autres vaccins

Si l'enfant n'est pas vacciné, pourquoi ? _____

L'ENFANT A-t-IL DEJA EU LES MALADIES SUIVANTES (entourer la ou les réponse(s))

Varicelle, coqueluche, oreillons, rougeole, rubéole, scarlatine, diphtérie, typhoïde, paratyphoïde, hépatite, RAA, atteinte osseuse ou articulaire

RECOMMANDATIONS DES PARENTS (traitement médical, conseils, récupération de l'enfant...)

➤ IMPORTANT

En dehors du cadre et des horaires des activités du programme Dumbéa Sport « Aventure », la Ville de Dumbéa se décharge de toute responsabilité en cas d'accident.

Les enfants devront porter une casquette et des chaussures fermées.

L'équipe d'animation se réserve le droit de modifier les horaires ou la nature des activités proposées et d'annuler les activités si les conditions météorologiques l'exigent.