

“

**Les enfants devront se munir,
chaque jour :**

- d'un pique-nique dans un sac / glacière de préférence.
- d'une tenue adaptée aux activités (chaussures de sport, coupe vent, bouteille d'eau, casquette, protection solaire.

TARIFS : Forfait 5 jours

- 30 € résident CDC Médoc Coeur de Presqu'île
- 40 € résident hors CDC Médoc Coeur de Presqu'île

Inscriptions limitées à 40 enfants maximum

PROGRAMME :

Surf, jeux d'adresse, sports collectifs, rencontre inter sports à Lacanau, canoë, sauvetage côtier, paddle ...

”

CONTACTEZ-NOUS

Services des Sports
06 32 21 21 84
05 56 41 66 60
sports@medoc-cpi.fr
Ou auprès de nos éducateurs sportifs

Médoc Cœur
de Presqu'île
communauté de communes



DU 21 AU 25 OCTOBRE

SPORTS ET VACANCES

10 /16 ans
COSEC 2 - Lesparre-Médoc
9h00 - 17h00

Médoc Cœur
de Presqu'île
communauté de communes

**DOSSIER D'INSCRIPTION
« SPORTS ET VACANCES »
MEDOC CŒUR DE PRESQU'ÎLE**

ENFANT

Nom et prénom : Ecole :
 Classe :
 Date de naissance : Masculin Féminin

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Suit-il un traitement médical oui non
 Préciser :
 A une allergie alimentaire oui non
 Préciser :
 A une allergie médicamenteuse oui non
 Préciser :
 A un autre souci de santé oui non
 Préciser :
 La santé de mon enfant nécessite un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I)
 non oui Fournir le document

AUTORISATION

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant.....

Autorise :

• Mon enfant à partir seul après la séance : Oui Non







• Les personnes suivantes à récupérer mon enfant :

Nom Prénom :  Lien Familial.....
 Nom Prénom :  Lien Familial.....
 Nom Prénom :  Lien Familial.....
 Nom Prénom :  Lien Familial.....

• La prise de photo de mon enfant afin de promouvoir les activités sur la page Facebook de la collectivité.
 Oui Non

• En cas d'urgence, les éducateurs sportifs à prévenir les secours qui prendront toutes les mesures utiles et feront procéder aux actes, traitements médicaux et chirurgicaux nécessaires à la santé de mon enfant.

FAMILLE

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant Mère Père
 Nom et Prénom de la mère : Nom et Prénom du père :
 Adresse : Adresse :
 Code Postal et ville : Code Postal et ville :
 Domicile :  Domicile :
 Portable :  Portable :
 Professionnel :  Professionnel :
 Email :@..... Email :@.....

Je soussigné(e)....., certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier.
 Et atteste avoir pris connaissance avec mon enfant du règlement intérieur et accepte d'en respecter les termes.

Date

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »

DOCUMENTS A FOURNIR

Les documents ci-dessous sont à fournir obligatoirement avec le dossier (*si non fourni à ce jour*).

1. Assurance de responsabilité civile de l'année scolaire en cours
2. Un certificat médical (valable 3 ans)
3. Livret de famille

Tout dossier incomplet sera refusé.

Dans le cadre de la gestion des dossiers d'inscription aux « Sports après l'école », vos données à caractère personnel sont collectées pour l'année scolaire en cours, dans le cadre des obligations légales. Elles sont communiquées auprès des services des finances publiques et des agents intervenants au sein du service des sports.

Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 applicable depuis le 25 mai 2018 et la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, à la limitation et à la portabilité de vos données personnelles en contactant Mme Roy au 05 56 41 66 60, référente à la Protection des Données pour la collectivité.

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL en cas de méconnaissance des dispositions susvisées.