

FICHE D'INSCRIPTION RAID AVENTURE ADOS

NOM DE L'EQUIPE :

Espace Jeunes de :

ADULTE

NOM : PRENOM :

Téléphone :/...../...../...../.....

Taille : m

Date et lieu de naissance : / /

A

Département :

Nom de jeune fille :

(Nécessaire pour la déclaration du projet auprès des services de la jeunesse et sports)

☐ je souhaite avoir le tee-shirt souvenir

☐ je ne souhaite pas avoir le tee-shirt souvenir

Adresse mail en MAJUSCULES :

☐ J'ai pris connaissance du règlement.

☐ Je prends acte que les 4 jeunes cités ci-dessous seront sous ma responsabilité durant le raid.

NOM :

PRENOM :

NOM :

PRENOM :

NOM :

PRENOM :

NOM :

PRENOM :

Afin de prendre en compte votre inscription pour le Raid Aventure Ados qui aura lieu les 18 et 19 avril prochain.

Merci de joindre un CERTIFICAT MEDICAL justifiant aucune contre-indication clinique à la pratique des activités sportives :

- VTT
- Course à pied
- Canoë

Le présent formulaire sert à l'enregistrement de votre inscription pour la manifestation Raid Aventure Ados de la communauté de communes MACS, le service enfance jeunesse est le responsable du traitement. Les données communiquées servent à traiter les demandes d'inscriptions. Seul les agents du service enfance jeunesse sont habilités à accéder aux données communiquées. La durée de conservation des données est fixée à 3 ans maximum. La base juridique de traitement de données personnelles est votre consentement ou notre intérêt légitime en tant que communauté de communes MACS. Conformément à loi européenne RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, portabilité, rectification à vos données personnelles ainsi que du droit d'opposition, d'effacement et de limitation au traitement de vos données personnelles pour motifs légitimes. Vous pouvez exercer vos droits à l'adresse dpp@cc-macs.org. En cas de non réponse sous 30 jours, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.