



Fiche d'inscription Cantal Tour Sport 2019



Lieu :

(Valant autorisation parentale)

Ce document permet de recueillir des éléments administratifs ainsi que certains éléments relatifs à la santé des enfants dans le but d'assurer un accueil dans de bonnes conditions.

L'inscription ne pourra être valable que pour les enfants **entre 6 et 18 ans**.

En cas d'insuffisance ou de fausse déclaration de votre part (âge, contre-indications médicales), le Conseil départemental du Cantal décline toute responsabilité en cas d'incident et/ou d'accident

Droit à l'image : la participation au Cantal Tour Sport implique sans contrepartie l'acceptation par tous les participants, de la reproduction ou la diffusion par quelques moyens que ce soit, des photographies et vidéos réalisées au cours de la manifestation. Le Conseil départemental s'engage à ne pas les utiliser à des fins commerciales mais ne saurait être tenu responsable en cas d'utilisation de celles-ci sans autorisation.

ENFANTS / JEUNES PARTICIPANTS

Nom : ①
 Prénom :
 Date de naissance : / /
Contre indications médicales :

 Recommandations particulières / Conduite à tenir

Participation aux activités aquatiques
 Je certifie sur l'honneur posséder le Brevet de natation et/ou le test antipanique nécessaire à la pratique des activités nautiques et aquatiques

Nom : ②
 Prénom :
 Date de naissance : / /
Contre indications médicales :

 Recommandations particulières / Conduite à tenir

Participation aux activités aquatiques
 Je certifie sur l'honneur posséder le Brevet de natation et/ou le test antipanique nécessaire à la pratique des activités nautiques et aquatiques

Nom : ③
 Prénom :
 Date de naissance : / /
Contre indications médicales :

 Recommandations particulières / Conduite à tenir

Participation aux activités aquatiques
 Je certifie sur l'honneur posséder le Brevet de natation et/ou le test antipanique nécessaire à la pratique des activités nautiques et aquatiques

RESPONSABLE POUR LA JOURNEE

- Père Mère Représentant légal Personne désignée pour la journée en accord avec le représentant légal

Nom: Prénom: Adresse: CP: Commune:

N° de portable : (donnée obligatoire pour tout contact en cas d'urgence)

En cas d'urgence, j'autorise le responsable de l'organisation de la manifestation à prendre les mesures nécessaires pour l'appel des secours ainsi que pour un éventuel transfert en centre hospitalier.

Email:.....@..... (Donnée facultative destinée à vous informer des prochaines manifestations sportives dans le Cantal)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. A Le ... / ... / Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique au sein du Conseil départemental destiné à encadrer au mieux l'évènement Cantal Tour Sport. Conformément à la loi «informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant par écrit avec justificatif d'identité au : délégué à la protection des données, à dpo@cantal.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.