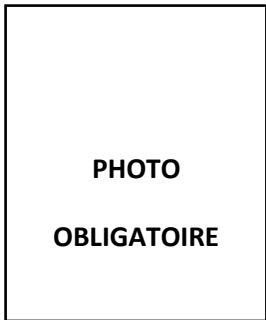




DOSSIER D'INSCRIPTION

A renvoyer à Mélanie Pilon - 26 bis, rue de Lübeck, 75116 Paris.



Informations générales

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone : Email :@.....

Collège : Classe :

Portables des parents en cas d'urgence :

Père :

Mère :

Inscription

- Je souhaite inscrire ma fille aux rencontres ECYD 2020-2021.

Prix

- Je règle avec cette inscription les frais de participation : 75€
- Je règle avec cette inscription les frais de participation et un soutien : 85 €

Ceci comprend l'entretien et l'acquisition du matériel et l'intendance dans certains cas. Aucune jeune fille ne devrait être privée de cette activité pour des raisons financières. N'hésitez pas à nous contacter en cas de difficultés.

Tout chèque doit être libellé à l'ordre de « SPES »

Nous acceptons les paiements par bons CAF et/ou chèques-vacances. Il est également possible d'effectuer 2 ou 3 versements que nous encaisserons de manière échelonnée. Dans ce cas, envoyez plusieurs chèques avec les dates d'encaissement souhaitées au dos.

Engagement parental

J'inscris ma fille : (nom, prénom), dont je suis le père, la mère, le responsable légal (rayer les mentions inutiles), aux rencontres ECYD organisées par SPES.

Cocher les cases ci-dessous pour donner votre accord s'il vous plaît

- J'autorise ma fille à utiliser les transports suivant pendant les activités : car d'une compagnie de transport publique ou privée, métro, RER ou train, ainsi que les voitures conduites par des membres de l'encadrement pour les petits déplacements.

 - J'autorise les responsables à mettre les photos de mon enfant, prises lors des rencontres ECYD, sur les supports de communication de Regnum Christi, selon les conditions stipulées qui figurent sur la dernière page de ce dossier d'inscription. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire en toutes lettres : JE NE SOUHAITE PAS QUE LES PHOTOS DE MON ENFANT SOIENT UTILISÉES SUR AUCUN SUPPORT DE COMMUNICATION.
.....
.....
.....

 - Je confirme qu'au cas où ma fille aurait besoin de soins médicaux de toute nature au cours des activités et des trajets en rapport avec les activités des rencontres ECYD, les directeurs et les animateurs ont l'autorisation de faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital et de prendre toute mesure additionnelle qu'ils estiment nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de l'enfant.

 - Tous les frais médicaux sur place devront être pris en charge par l'assurance de la famille. Les dépenses à régler sur places seront avancées par l'association SPES.

 - J'autorise les directeurs et les animateurs à prendre les mesures nécessaires en cas d'indiscipline grave de la part de mon enfant (ces mesures pouvant aller jusqu'au renvoi de l'enfant dans sa famille).

 - J'autorise SPES et Regnum Christi (CLFC) à utiliser les photos et vidéos prises pendant les camps et activités sur différents types de support, selon les conditions stipulées qui figurent sur la dernière page de ce dossier d'inscription. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire à la main ci-dessous : « Je n'autorise pas l'utilisation des photos de mon enfant. »
-

Autorisation à signer par les participants majeurs

- J'autorise SPES et *Regnum Christi* (CLFC) à utiliser les photos et vidéos prises pendant les camps et activités sur différents types de support, selon les conditions stipulées qui figurent sur la dernière page de ce dossier d'inscription. Si je ne le désire pas, il me suffit d'écrire à la main ci-dessous : « Je n'autorise pas l'utilisation des photos sur lesquelles je figure. »
-

- J'autorise le traitement de mes données personnelles pour continuer à être informé des activités de SPES et de *Regnum Christi* (CLFC).
 - Merci de prendre en considération les allergies alimentaires de ma fille :
-

Fait à, le/...../.....

Signatures du père : _____

Signature de la mère: _____

A CONSERVER PAR LES PARENTS

CONDITIONS D'EXPLOITATION DU DROIT À L'IMAGE ET TRAITEMENT DES DONNÉES PERSONNELLES

L'association « Solidarité Partage Education Sociale » (SPES) et la congrégation des Légionnaires du Christ de France (CLCF), ci-après désignées ensemble « l'Exploitant », peut réaliser, utiliser et exploiter tout ou partie des prises de vue et des enregistrements photographiques, vidéo et audio capturés dans le cadre des activités qu'elles proposent.

Les images de mon (mes) enfant(s) mineur(s) pourront être représentées sur tous supports et en tous formats. Elles pourront être diffusées sur tout support de communication de l'Exploitant : site Internet, réseau social, newsletter, journal interne, affichage, tout support de relations publiques et presse etc. le tout dans le respect des dispositions légales et réglementaires applicables en la matière et sans but lucratif.

Je suis informé(e) que les enregistrements susvisés et prises de vues sont réalisés en vue de promouvoir et de donner une visibilité à l'activité de l'Exploitant, dans le respect de son objet social. Ils ne pourront être utilisés à d'autres fins ni par d'autres personnes physiques ou morales que l'Exploitant sans mon autorisation.

J'autorise l'utilisation des images de mon (mes) enfant(s) mineur(s) dont je suis le représentant légal titulaire de l'autorité parentale. L'Exploitant veillera à ce que les commentaires éventuels accompagnant la diffusion de l'image de moi-même et de mon(mes) enfant(s) mineur(s) ne portent en aucune manière atteinte à notre réputation, à notre honneur ou à notre dignité.

Cette autorisation est consentie à titre gracieux, sans contrepartie, pour une durée de trois ans, renouvelable par tacite reconduction sauf opposition de ma part.

Je suis informé(e) que la présente autorisation constitue un traitement de données à caractère personnel. Ces données seront conservées pendant toute la durée et pour les besoins de la présente autorisation et ne pourront être utilisées par d'autres personnes physiques ou morales que l'Exploitant.

Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au Règlement général sur la protection des données n°2016/679 du 27 avril 2016, je dispose à tout moment d'un droit d'accès, de rectification et de d'effacement de ces données auprès du responsable du traitement des données personnelles chez l'Exploitant à l'adresse suivante : cwhitman@regnumchristi.fr (Madame Carina WHITMAN).

Je suis informé(e) de mon droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL) ou de toute autre autorité de contrôle compétente en cas de manquement de l'Exploitant relatif au traitement de mes données personnelles.