



DOSSIER D'INSCRIPTION

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

PHOTO
OBLIGATOIRE

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal

Ville

E-mail fille

Téléphone fixe

Portable fille

Ecole

Classe

Nom père

Prénom père

Nom mère

Prénom mère

Adresse (si différente)

Code postal

Ville

Email père

Email mère

Portable père

Portable mère

Comment avez-vous connu l'ECYD ?

INSCRIPTION

- J'inscris ma fille (6^{ème}-3^{ème}) aux rencontres ECYD
- Je règle avec cette inscription les frais de participation de 60 € soutien : 75 €

Aucune jeune fille ne devrait être privée de cette activité pour des raisons financières. N'hésitez pas à nous contacter en cas de difficultés.

Merci de nous faire parvenir votre **chèque à l'ordre de « Association Spes »**.

AUTORISATION PARENTALE

J'inscris Nom : Prénom :
dont je suis le père, la mère, le responsable légal (rayer les mentions inutiles), aux rencontres ECYD organisées par l'Association SPES.

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, 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.

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 A L'IMAGE DE L'ENFANT

ET TRAITEMENT CNIL

L'association « **Solidarité Partage Education Sociale** » (SPES) et la « **Congrégation des Légionnaires du Christ de France** » (CLCF), ci-après désignées ensemble « **l'exploitante** », peuvent réaliser, utiliser et exploiter tout ou partie des prises de vue et des enregistrements dans le cadre des activités du séjour de vacances et de tout événement associé. L'image de votre/vos enfants pourra être représentée sur tous supports, en tous formats et dans tout média appartenant exclusivement à SPES et CLCF (diffusion sur Internet, newsletter, support papier tels catalogue ou journal interne, etc.), le tout dans le respect des dispositions légales et réglementaires applicables en la matière et sans but lucratif.

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

L'exploitante veillera à ce que les commentaires éventuels accompagnant la diffusion de l'image de mon/mes enfants ne portent en aucune manière atteinte à sa réputation, à son honneur ou à sa dignité.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de retrait total ou partiel des prises de vue, enregistrements et commentaires en question auprès du Responsable du traitement des données personnelles chez l'exploitante à l'adresse suivante : cwhitman@regnumchristi.fr