

FICHE DE DEMANDE DE PRE-INSCRIPTION – ACTIVITES AQUATIQUES

Structure : Piscine de Pré-Leroy

Activité :

VOS COORDONNEES – Personne pré-inscrite à l'activité

NOM : PRENOM :
 F M DATE DE NAISSANCE : / /
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
ADRESSE MAIL :@.....
PORTABLE: / / / / TEL FIXE : / / / /

COORDONNEES du responsable légal – si l'inscrit(e) est un mineur

NOM : PRENOM :
ADRESSE :
CODE POSTAL : VILLE :
ADRESSE MAIL :@.....
PORTABLE: / / / / TEL FIXE : / / / /

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM : TELEPHONE : / / / /
NOM : TELEPHONE : / / / /

INFORMATIONS

PERSONNE SACHANT NAGER : OUI NON
À DÉJÀ PRATIQUÉ L'ACTIVITÉ : OUI NON

- J'atteste que mon état de santé me permet de suivre les cours***
J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités
J'autorise l'utilisation de mon image pour la promotion des activités aquatiques de la CAN

*Compléter le document "questionnaire de santé" pour ce faire

- En cas de perte de la carte de cours, un droit de 5.10 € sera perçu. En fin de cycle, la carte est restituée.
- Pas de séances pendant les vacances scolaires, les jours fériés et la fermeture technique.
- La direction se réserve le droit d'annuler une séance en cas de problème technique.

Le présent document ne vaut pas inscription

TRANSMISSION DE L'INSCRIPTION

L'inscription se fait à l'accueil de la piscine Pré-Leroy ou via le formulaire présent sur la page <https://piscine.niortagglo.fr/activites-de-la-piscine-pre-leroy-quand>
Pensez à joindre le questionnaire de santé et le justificatif de domicile.

DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies servent au Service des Sports de la Communauté d'Agglomération du Niortais dans le cadre des inscriptions aux activités qu'elle propose dans ses équipements aquatiques, ainsi que dans le suivi des dossiers des personnes inscrites. Elles demeurent confidentielles et accessibles uniquement au personnel du service des sports. Ces données sont enregistrées sur supports papiers et informatisés dont la sécurité est assurée selon la réglementation en vigueur. Elles sont conservées durant le délai légal autorisé.

Conformément au *Règlement Général sur la Protection des Données* (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement, la portabilité ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le *Délégué à la Protection des Données* (DPD) :

- Par courrier électronique à : protectiondonneespersonnelles@agglo-niort.fr
- Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, COMMUNAUTE D'AGGLOMERATION DU NIORTAIS - 140, rue des Équarts CS28770 79027 NIORT CEDEX

Si les démarches auprès du DPD n'aboutissent pas, une réclamation peut être introduite auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07.

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

DATE D'INSCRIPTION :/...../.....

DOCUMENTS FOURNIS : Justificatif Domicile (ou Ma carte)
 Questionnaire de santé

TARIF : Bleu Vert Jaune Hors CAN

			Attestation	Mode de paiement
<i>1er versement</i> :	<input type="checkbox"/> Le / /	Séances	Montant	€ <input type="checkbox"/>
<i>2e versement</i> :	<input type="checkbox"/> Le / /	Séances	Montant	€ <input type="checkbox"/>

Informations diverses :