



# Fiche d'inscription

## École Municipale du Sport (EMS)

### Année scolaire 2025/2026

#### Cadre réservé à l'administration.

Dossier saisi le :

Par :

#### Enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Age :

Etablissement scolaire :

Classe :

#### Responsables légaux

*(Si aucun changement de situation, ne remplir que responsable légal 1)*

#### Responsable légal 1

Père      Mère

Mail :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

#### Responsable légal 2

Père      Mère

Mail :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. domicile :

Tél. portable :

**En cas d'urgence :** Indiquez ci-dessous les coordonnées des autres personnes majeures à prévenir, ou autorisées à récupérer l'enfant, si les responsables légaux ne peuvent être joints.

Nom et prénom	Tél. portable	Tél. domicile	Lien de parenté

## Renseignements relatifs aux problèmes de l'enfant

Votre enfant est-il à jour des vaccins obligatoires : *oui non*  
(Merci de fournir les justificatifs)

\*Votre enfant a-t'il jour des problèmes de santé : *oui non*  
(en cas de réponse positive une attestation médicale pourra vous être demandée)

\* Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I) a déjà été constitué : *oui non en date du :*  
(La prise de médicament n'est autorisée que dans le cadre d'un PAI ou d'une attestation médicale)

\*Votre enfant est-il en situation de handicap : *oui non*  
(En cas de réponse positive une attestation médicale pourra vous être demandée)

Reconnaissance MDPH : *oui non en cours*

Bénéficiaire de l'AEH : *oui non en cours*

*\*En cas de réponse positive, vous serez contactés par la Direction des sports et l'inscription de votre enfant ne sera validée qu'après accord de la Direction des sports.*

## Pièces à fournir

- Dossier unique d'inscriptions (cf guichet unique) possibilité de le récupérer sur le site de la ville
- Certificat médical spécifiant l'aptitude à la pratique sportive

## Autorisation photo

J'autorise la ville de la Seyne sur Mer à prendre des photos de l'enfant susnommé au cours des activités et les utiliser dans des supports de communication municipaux : *oui non*

## Utilisation des informations

Je consens à l'utilisation de mon numéro de téléphone par la Direction des sports pour recevoir, via un groupe Whatsapp, des informations relatives aux activités de la Direction des sports. Nous vous recommandons, avant consentement, à consulter les conditions de réutilisation de vos données personnelles par le groupe META, propriétaire de Whatsapp : *j'accepte je refuse*

Je soussigné(e) M/Mme :

- M'engage à signaler par mail tout changement de situation familiale ou financière, avec pièces justificatives.
- Accepte le règlement intérieur des activités.
- Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche d'inscription.

Fait à La Seyne-sur-mer le :

Signature ci-dessous :

Lu et approuvé :

## Cadre réservé à l'administration

A l'année			
Vacances d'automne			
Vacances d'hiver			
Vacances Printemps			
Vacances d'été			

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant la période d'accueil de l'enfant.

Arrêté du 20 Février 2003, relatif au suivi sanitaire des mineurs mentionné à l'article L227-4 du code de l'action sociale et des familles.

La Direction des sports, réputé responsable de traitement, collecte les données de santé de votre enfant afin de favoriser sa prise en charge sanitaire et psychologique. La base légale de ce traitement est l'obligation légale. Vos données, conservées dans des conditions aptes à assurer leur confidentialité et leur sécurité, sont conservées en base active le temps de la prise en charge de votre enfant, puis 5 ans en base intermédiaire.

Conformément aux dispositions légales concernant le suivi sanitaire des mineurs, cette fiche n'est pas informatisée. Conformément à la loi « Informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen numéro 2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre déléguée à la protection des données à cette adresse : DPO@la-seyne.fr si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.