



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

VÉLIZY-VILLACOUBLAY

BULLETIN D'INSCRIPTION MAJEUR 2020-2021 service jeunesse

Adresse @ :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse de résidence et de facturation :

Rue :

C.P : Ville :

Si vous vivez chez vos ou un de vos parents, merci de renseigner le tableau ci-dessous :

MÈRE	PÈRE
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :/...../.....	Date de naissance :/...../.....
Ville et département de naissance :	Ville et département de naissance :
Adresse si différente de ci-dessus :	Adresse si différente de ci-dessus :
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
☎ Domicile :	☎ Domicile:.....
☎ Port. : ☎ Travail :	☎ Port. : ☎ Travail :
Adresse de facturation : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Adresse de facturation : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

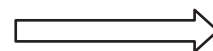
SITUATION FAMILIALE

Mariés Union Libre Pacsés Célibataire Divorcé / séparé Veuf (ve)

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)....., autorise :

La publication des photographies et/ou des vidéos, prises par le Service Jeunesse (les Echos, site Internet de la ville, réseaux sociaux, expositions, application Kidizz, programmes...). Cette autorisation est valable pour 2 saisons et pourra être révoquée à tout moment	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
Le Service Jeunesse à m'informer des actualités jeunesse de la ville par le biais de mon adresse @	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>



Pour toute correspondance :

M. le Maire • Mairie • 2 place de l'Hôtel de Ville • BP 50 051 • 78146 Vélizy-Villacoublay Cedex

Tél. : 01 34 58 50 00 • relationcitoyens@velizy-villacoublay.fr

www.velizy-villacoublay.fr

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénoms	N° de Téléphone	Lien avec l'inscrit

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

- a. Suivez-vous un traitement pendant les activités proposées par le Service Jeunesse ? Oui Non
- b. Avez-vous des allergies, si oui précisez ?.....
Quelle est la conduite à tenir :
- c. Avez-vous des difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) ? Dans l'affirmative, précisez les précautions à prendre :

Je soussigné(e),..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure ou le directeur de l'accueil jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires.

Date :

Signature :

ACCUSÉ DE RÉCEPTION DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur ci-joint, m'y soumettre de par le fait de l'inscription et en accepter les termes. Des infractions graves au règlement ou des négligences répétées peuvent entraîner la suspension temporaire ou définitive de l'accès au Service Jeunesse.

Signature :

Documents à fournir (ne pas cocher les cases) – réservé à l'administration

Réceptionné par :

Tous les documents sont à fournir si votre jeune n'a pas été inscrit sur la saison précédente.

Pour les jeunes ayant été inscrits sur la saison précédente ne pas fournir les documents suivis d'un astérisque*, sauf en cas de changement.

- Attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours Justificatif de domicile de mois de 3 mois pour les véliziens
- Photocopie des maladies contagieuses et épidémiques (même si page vierge) * Photocopie des vaccinations *
- Photocopie des hospitalisations (même si page vierge) *
- Copie intégrale du livret de famille*



RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

VÉLIZY-VILLACOUBLAY

FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

J'accepte que la Commune de Vélizy-Villacoublay, dont le responsable de traitement est Monsieur Le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce formulaire ou dans les documents remis. Je prends note que le traitement de mes données répond(ent) au(x) finalité(s) suivante(s) :

- Inscription au service jeunesse dans le cadre des activités proposés.
- Statistiques
- Facturation

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte en lien avec la Commune et/ou à des services internes à la mairie dans le respect des finalités précédemment énoncées. Aussi, vos données ne seront en aucun cas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 10 années sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je vous informe que vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre ce formulaire. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du service de la Maire qui a procédé à la collecte de la donnée.

Vous pouvez contacter Délégué à Protection des Données à : cil@velizy-villacoublay.fr

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

Date
Signature

Nom-prénom /

Pour toute correspondance :

M. le Maire • Mairie • 2 place de l'Hôtel de Ville • BP 50 051 • 78146 Vélizy-Villacoublay Cedex

Tél. : 01 34 58 50 00 • relationcitoyens@velizy-villacoublay.fr

www.velizy-villacoublay.fr