

**BULLETIN D'INSCRIPTION AU STUDIO DE REPETITION (MAJEUR)****SAISON 2020-2021**

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : ..... Département : .....

Rue : ..... C.P : .....

Ville : ..... (Pour les Véliziens, fournir un justificatif de domicile de moins de 3 mois)

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : ..... ☎ Pro : .....

Souhaitez-vous recevoir des informations du studio (Evénement, formation, information) : oui  non 

Si oui : Adresse @ : .....

Renseignements sur le groupe / sur le musicien : Groupe  Nom du groupe : ..... Individuel 

Instrument pratiqué : ..... Style musical : .....

Site Internet du groupe : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence (Nom/Prénom) : ..... ☎ : .....

Allergies connues (si oui, précisez à quoi) : .....

Problème de santé connu nécessitant de prévenir le personnel médical (maladie, crises convulsives...) : .....

Port de   Port de lentilles  Port de prothèses auditives  Port de prothèses dentaires Autorisez-vous la publication de photographies, de vidéos et/ou d'enregistrements vous concernant, prises par le Service Jeunesse, dans le cadre des activités liées à la musique (les Echos, Site Internet de la ville, expositions, application Kidizz, Facebook...) : Oui  Non **ACCUSÉ DE RÉCEPTION ET PRISE DE CONNAISSANCE DU RÈGLEMENT INTÉRIEUR**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du service jeunesse et de charte d'utilisation du studio ci-joints et accepte de m'y soumettre de par le fait de l'inscription et en accepte les termes. Des infractions graves au règlement ou des négligences peuvent entraîner la suspension temporaire ou définitive de l'accès au Service Jeunesse et l'accès au studio.

Je 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.

Fait à .....

Le .....

SIGNATURE :

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

Réceptionné par : .....

 Attestation d'assurance responsabilité civile de l'année en cours Justificatif de domicile de mois de 3 mois pour les Véliziens

Le droit d'accès et de rectification des personnes aux données les concernant s'exerce auprès du Correspondant Informatique et Libertés Maire : 2 place de l'Hôtel de ville 78140 Vélizy-Villacoublay [cil@velizy-villacoublay.fr](mailto:cil@velizy-villacoublay.fr) – 01.34.58.50.00 dans les conditions définies par les articles 39 et 40 de la Loi n°78-17 du 18 janvier 1978 relative à l'informatique ; aux fichiers et aux libertés, modifiée par la Loi n°2004-801 du 6 août 2004



## 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](mailto: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](http://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

N om-prénom /

Signature

