

FICHE DE PREINSCRIPTION

WEEK END JEUNES 18-25 ANS

Informations relatives au séjour

Intitulé du séjour : _____

Lieu : _____

Dates : Du ____ / ____ / ____ au ____ / ____ / ____

Organisateur : _____

Informations du participant

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Adresse : _____

Code postal : _____

Ville : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom et prénom : _____

Lien avec le participant : _____

Téléphone : _____

Adresse électronique : _____



Renseignements médicaux

Allergies :

- Oui
 Non

Si oui, précisez :

Traitement médical en cours :

- Oui
 Non

Si oui, précisez :

Régime alimentaire particulier :

Informations complémentaires utiles :

Autorisations

J'autorise les responsables du séjour à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence médicale.

J'autorise la collectivité à utiliser les photographies ou vidéos réalisées dans le cadre du séjour pour ses supports de communication institutionnelle.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement du séjour et m'engage à le respecter.

Je certifie exacts les renseignements portés sur la présente fiche.

Fait à : _____

Le : ____ / ____ / ____

Signature du participant précédée de la mention « Lu et approuvé »

Protection des données personnelles

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés modifiée, les données personnelles collectées dans le cadre de l'inscription et du suivi des séjours sont utilisées uniquement pour la gestion administrative, pédagogique et financière des activités proposées. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à ces finalités et ne sont accessibles qu'aux personnes habilitées. Les personnes concernées disposent d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et, le cas échéant, d'opposition, dans les conditions prévues par la réglementation en vigueur.

