



Affaires Sociales

Pôles Seniors & Handicap

# ACTIV'IN 1070

## Bulletin d'inscription



à compléter en lettres majuscules

Nom.....

Prénom.....

Adresse.....

.....

Tél :.....GSM :.....Date de naissance :.....

Email.....@.....

Souhaitez-vous être tenu informé des activités organisées par notre service : OUI - NON

*Biffer la mention inutile*

*Extrait du ROI (art. 5): « Les données relatives aux inscriptions sont consignées dans un fichier informatique. Elles sont exclusivement utilisées dans le but de vous informer des activités du service. Celles-ci ne seront en aucun cas transmises à des tiers et restent totalement confidentielles. Comme prévu légalement chaque personne a le droit de consulter les informations la concernant et d'en faire modifier ou supprimer le contenu sans devoir justifier d'un motif. »*

Activité suivie (Nom – Lieu - Horaire).....

.....

Vous avez choisi la Carte 10 séances ou l'Abonnement annuel ?

*Biffer la mention inutile*

Remarques vous concernant (ex. restrictions éventuelles).....

.....

.....

Vous marquez votre accord pour la prise de votre photo et sa diffusion : OUI - NON

*Biffer la mention inutile*

*Extrait du ROI (art. 6) : Les participants sont informés qu'ils pourraient être pris en photo lors de l'une ou l'autre activité. Ces images pourraient être publiées dans le cadre de la promotion des activités du service des Affaires sociales, mais bien évidemment pas pour un usage commercial ou abusif.*

Je soussigné(e) certifie :

- Être en bonne capacité physique générale pour suivre les séances sportives ;
- Être informé(e) que l'organisation décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol d'objets ;
- Avoir pris connaissance et marqué mon accord sur le Règlement d'Ordre intérieur ACTIV'IN 1070 qui m'a été communiqué;

**NOM, prénom, date et signature :**