



ACTIVITÉ BADMINTON JEUNES¹

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2024 / 2025

 ESSAI **INSCRIPTION** **RÉINSCRIPTION**

Nom : _____ Prénom : _____ Date de naissance _____

Adresse : _____

CP : _____ .Ville : _____

Portable : _____ Email : _____ @ _____

Pratiquez-vous une autre activité au sein du CLT ? Si oui, laquelle ? _____**Carte d'adhérent déjà payée ? :** Oui Non**Bénéficiez-vous d'une réduction ?** Demande d'emploi Famille**Droit à l'image :** J'autorise la représentation de mon image pour la diffusion et la publication dans le cadre de la communication du CLT. Oui Non**REGLEMENT****MODE DE REGLEMENT**

Désignation	Montant	Chèque	Banque	N°
Carte CLT ²		Espèces		
Cotisation		Chèques vacances		
Licence ³		C Temps Libre		
Mutation		Spot 50		
		Atouts		
TOTAL A REGLER		Pass sport		

Certificat médical :Questionnaire de santé « QS-Sport rempli » : Oui NonAttestation remplie et signée : Oui NonCertificat médical nécessaire : Oui Non

Date du certificat : _____

Choix du créneau :

Groupe	Lieu	Jour	Horaire	choix
6/ 11 ans / Débutant	Coubertin	Jeudi	17h15/18h15	
12/16 ans / Confirmés	Coubertin	Jeudi	18h15/19h45	
Confirmés	Coubertin	Samedi	10h30/12h00	

 Je souhaite une facture¹ Autorisation parentale au dos de ce document² (14 €50 CEC / 16 € Hors CEC)³ La licence est obligatoire pour les inscrits sur les créneaux « jeunes »

AUTORISATION PARENTALE

Merci d'écrire lisiblement

Je soussigné :

Nom : _____ .Prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone

Domicile : _____ Portable : _____ travail : _____

Email : _____ @ _____

Père, mère, tuteur de l'enfant :

Nom : _____ .Prénom : _____

Date de naissance : _____ .N° Licence : _____

Informe les responsables que mon enfant est sujet à un trouble médical comme : l'asthme, le diabète, l'épilepsie, l'hémophilie, etc, ...

Autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'accident y compris de faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche.

Autorise mon enfant à participer aux entraînements et rencontres de l'activité.

Autorise les responsables à utiliser l'image de l'enfant adhérent pour la promotion de l'activité.

Je m'engage à prendre connaissance dès le début de la saison, des dates et lieux des divers déplacements pour accompagner, dans la mesure de mes possibilités, ces déplacements extérieurs.

À défaut, j'autorise mon enfant à être véhiculé soit :

Par d'autres parents

Par les moyens mis en place par l'activité

Enfin, je m'engage à m'assurer qu'un responsable est bien présent, lorsque je dépose mon enfant et m'engage à venir le chercher aux heures correspondantes à l'activité pratiquée.

Fait à : _____,

Signature des parents

Le : _____

Données personnelles collectées : Les données recueillies au travers de ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CLT, dans le but de gérer l'inscription ou la réinscription de votre enfant à l'activité de badminton ainsi que l'autorisation parentale. Le responsable de traitement est le CLT, représenté par son président Aurélien Folliot. La base légale du traitement est l'intérêt légitime. Vos données personnelles et celles de votre enfant sont conservées durant l'année d'inscription de l'enfant à l'activité de badminton, plus une période de 6 mois dans le cas d'une réinscription. Les données collectées sont uniquement destinées à un usage interne et ne seront en aucun cas cédées ou vendues à des tiers.

Dans la limite de leurs besoins respectifs, sont destinataires de tout ou partie des données, les responsables de créneaux je unes, les membres du bureau du CLT BAD, ainsi que les agents du CLT en charge de la gestion administrative et financière des inscriptions. Ces données font l'objet d'un traitement informatique et n'ont pas pour finalité une prise de décision automatisée.

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation du traitement en adressant un courrier par voie postale au CLT - Rue des cités - 50110 Cherbourg-en-Cotentin.