

INSCRIPTIONS SUR RENDEZ-VOUS

Service des Sports : 8, place du Château Sainte-Barbe / Tél. : 01 41 13 20 46

Horaires :

Lundi au jeudi : 8h45 à 12h et 13h45 à 17h15

Vendredi : 8h45 à 12h et 13h45 à 16h15

Pièces à fournir pour les nouveaux inscrits de l'année scolaire en cours :

- Fiche d'inscription et autorisation parentale dûment remplies
- Fiche de quotient familial délivrée par le Guichet Famille
- Attestation d'assurance extra-scolaire (individuelle accident et responsabilité civile pendant les congés scolaires)
- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive
- Photo d'identité

ATTENTION :

Places en nombre limité. Tout stage n'ayant pas atteint un effectif de 8 inscrits pourra être annulé.



HORAIRES ET DATES

9h30	10h à 12h	12h à 14h	14h à 16h	16h à 16h30
Accueil	Activités	Repas	Activités	Départ des enfants

VACANCES D'ÉTÉ

Du 07 au 11 juillet 2025 (5 jours) : 36 participants

Du 15 au 18 juillet 2025 (4 jours) : 24 participants

Du 21 au 25 juillet 2025 (5 jours) : 24 participants

GYMNASE DU PARC

Contact durant les stages : 06 26 11 51 95

TARIFS

Selon quotient familial (QF). Participation ne comprenant pas le coût du repas

*Hors commune

QF	1	2	3	4	5	6	7	
4 jours	12 €	12 €	15 €	18 €	20 €	24 €	29 €	
QF	8	9	10	11	12	13	14	HC*
4 jours	32 €	36 €	40 €	46 €	53 €	62 €	62 €	73 €

QF	1	2	3	4	5	6	7	
5 jours	15 €	15 €	18 €	22 €	26 €	31 €	36 €	
QF	8	9	10	11	12	13	14	HC*
5 jours	40 €	44 €	49 €	58 €	66 €	78 €	78 €	92 €

ÉTÉ 2025

STAGES MULTISPORTS

CP-CM2

Du **07** au **25** juillet 2025

Les stages sont encadrés par des éducateurs sportifs de la Ville.



INSCRIPTIONS ET RENSEIGNEMENTS

au 01 41 13 20 46

www.fontenay-aux-roses.fr



FICHE D'INSCRIPTION

Nom

Prénom

Date de naissance

Niveau de classe



Stage du au 2025

Stage du au 2025

Stage du au 2025



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)

en qualité de père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

Adresse

Tél. (domicile)

Tél. (portable)



Les éducateurs se réservent le droit d'exclure, sans compensation financière, tout enfant perturbant gravement le bon déroulement du stage.



Partie à conserver
par le/la signataire

Formulaire d'autorisation d'exploitation d'image (personne mineure)

Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant à :

Adresse email :

en tant que représentant légal, j'autorise expressément la commune de Fontenay-aux-Roses à enregistrer, filmer et/ou photographier lors de (nom de l'évènement/date) : Stages Multisports du.....

Mon enfant (nom et prénom) :

- J'autorise la commune à fixer, reproduire, diffuser, exploiter et communiquer au public son image et/ou sa voix telle qu'elles apparaissent dans les enregistrements, films et/ou photographies mentionnés ci-dessus (ci-après les « enregistrements »), par extraits ou en intégralité, sans limitation de nombre, sur tout support et/ou pour toute utilisation/réutilisation, et/ou par tout mode de diffusion quel qu'il soit.

Cette autorisation comprend le droit pour la commune :

- de reproduire ou faire reproduire, utiliser, dupliquer, représenter, adapter ou faire adapter, modifier les enregistrements ;
- de retoucher, mixer, assembler, monter, transcrire, arranger, numériser les enregistrements ;
- d'intégrer à une base de données, stocker et archiver les enregistrements ;
- de diffuser et d'exploiter les enregistrements, intégrés ou non à d'autres enregistrements, sur tous supports de communication au public, en ce compris notamment, sans que cette liste soit limitative, le FontenayMag (magazine municipal), le site internet de la commune, les plateformes sociales ;
- d'exploiter directement ou indirectement les enregistrements à des fins non commerciales.

- Cette autorisation est valable pour le monde entier pendant une durée de 3 ANS à compter de la date de l'évènement. Elle est consentie à titre gratuit et n'ouvrira droit à aucune rémunération complémentaire.

- Je renonce en conséquence à réclamer à la commune et à tout tiers autorisé par elle une quelconque rémunération ou indemnité au titre de l'exploitation de mon image et/ou de ma voix dans les conditions définies aux présentes.

- La reproduction ou la représentation de son image et/ou de sa voix ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant leur reproduction ne devront pas donner lieu à une exploitation susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ou à toute autre exploitation préjudiciable.
- Je garantis qu'il n'existe aucun contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de sa voix.
- J'ai été informé(e) conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel que la commune met en œuvre un traitement de données à caractère personnel me concernant afin d'exécuter et de gérer la présente autorisation et exploiter le ou les supports sur lesquels sont fixés son image et/ou sa voix.
- Ces informations sont destinées au personnel habilité de la commune. La base juridique du traitement est l'exécution contractuelle. Les données seront conservées pendant la durée de l'autorisation augmentée du délai de prescription légale.
- Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'effacement de mes données à caractère personnel, à la limitation du traitement et à la portabilité des données.
- Je suis informé(e) que je dispose également d'un droit de formuler des directives spécifiques et générales relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de mes données à caractère personnel post-mortem.
- J'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), en ligne ou par courrier postal.
- Pour exercer mes droits ou en cas de questions relatives à la protection des données à caractère personnel je peux contacter le Responsable du traitement, à savoir la commune de Fontenay-aux-Roses, à l'adresse suivante : **75 rue Boucicaut 92260 Fontenay-aux-Roses, ou le Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante dpo@fontenay-aux-roses.fr.**

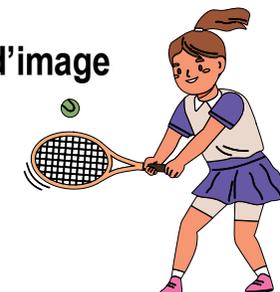
Fait à :

Le :

Signature



Formulaire d'autorisation d'exploitation d'image (personne mineure)



Je soussigné(e)

Nom :

Prénom :

Né(e) le :

Demeurant à :

Adresse email :

en tant que représentant légal, j'autorise expressément la commune de Fontenay-aux-Roses à enregistrer, filmer et/ou photographier lors de (nom de l'évènement/date) :
Stages Multisports du.....

Mon enfant (nom et prénom) :

J'autorise la commune à fixer, reproduire, diffuser, exploiter et communiquer au public son image et/ou sa voix telle qu'elles apparaissent dans les enregistrements, films et/ou photographies mentionnés ci-dessus (ci-après les « enregistrements »), par extraits ou en intégralité, sans limitation de nombre, sur tout support et/ou pour toute utilisation/réutilisation, et/ou par tout mode de diffusion quel qu'il soit.

Cette autorisation comprend le droit pour la commune :

- de reproduire ou faire reproduire, utiliser, dupliquer, représenter, adapter ou faire adapter, modifier les enregistrements ;
- de retoucher, mixer, assembler, monter, transcrire, arranger, numériser les enregistrements ;
- d'intégrer à une base de données, stocker et archiver les enregistrements ;
- de diffuser et d'exploiter les enregistrements, intégrés ou non à d'autres enregistrements, sur tous supports de communication au public, en ce compris notamment, sans que cette liste soit limitative, le FontenayMag (magazine municipal), le site internet de la commune, les plateformes sociales ;
- d'exploiter directement ou indirectement les enregistrements à des fins non commerciales.

Cette autorisation est valable pour le monde entier pendant une durée de 3 ANS à compter de la date de l'évènement. Elle est consentie à titre gratuit et n'ouvrira droit à aucune rémunération complémentaire.

Je renonce en conséquence à réclamer à la commune et à tout tiers autorisé par elle une quelconque rémunération ou indemnité au titre de l'exploitation de mon image et/ou de ma voix dans les conditions définies aux présentes.

- La reproduction ou la représentation de son image et/ou de sa voix ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant leur reproduction ne devront pas donner lieu à une exploitation susceptible de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ou à toute autre exploitation préjudiciable.
- Je garantis qu'il n'existe aucun contrat exclusif relatif à l'utilisation de son image ou de sa voix.
- J'ai été informé(e) conformément à la réglementation relative à la protection des données à caractère personnel que la commune met en œuvre un traitement de données à caractère personnel me concernant afin d'exécuter et de gérer la présente autorisation et exploiter le ou les supports sur lesquels sont fixés son image et/ou sa voix.
- Ces informations sont destinées au personnel habilité de la commune. La base juridique du traitement est l'exécution contractuelle. Les données seront conservées pendant la durée de l'autorisation augmentée du délai de prescription légale.
- Je suis informé(e) que je dispose d'un droit d'interrogation, d'accès, de rectification et d'effacement de mes données à caractère personnel, à la limitation du traitement et à la portabilité des données.
- Je suis informé(e) que je dispose également d'un droit de formuler des directives spécifiques et générales relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de mes données à caractère personnel post-mortem.
- J'ai le droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), en ligne ou par courrier postal.
- Pour exercer mes droits ou en cas de questions relatives à la protection des données à caractère personnel je peux contacter le Responsable du traitement, à savoir la commune de Fontenay-aux-Roses, à l'adresse suivante : **75 rue Boucicaut 92260 Fontenay-aux-Roses, ou le Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante dpo@fontenay-aux-roses.fr.**

Fait à :

Le :

Signature



AUTORISE MON ENFANT :

à rentrer seul(e) après le stage

oui

non

à être récupéré(e) par

Nom, prénom

Adresse

Tél. :

Lien avec l'enfant

MON ENFANT EST :

nageur

non nageur

Mon enfant possède un Projet d'Accueil Individualisé (PAI)

oui

non

Si oui, fournir les documents.

Je reconnais avoir souscrit à toutes les polices d'assurance nécessaires couvrant l'enfant contre les dommages subis ou dont il serait responsable (copie jointe).

J'autorise l'éducateur responsable du groupe pendant les stages multisports, à prendre le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant et notamment à l'accompagner à l'hôpital si aucune autre personne habilitée ne peut le faire. Les parents de l'enfant hospitalisé, ou la personne habilitée à le prendre en charge, devront se rendre le plus rapidement possible à l'hôpital. L'éducateur ne raccompagnera pas l'enfant au lieu d'activité ni à son domicile.

Nom du médecin traitant

Adresse

Tél.

Recommandations particulières

Fait à

le

Signature précédée de la mention
« lu et approuvé »

Tout stage commencé est dû dans son intégralité et tout désistement ne sera remboursé que sur présentation d'un certificat médical.