FOOT EN SALLE

FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS



(pour les mineurs)



JEL	JN	E
-----	----	---

	JI	EUNE	
NOM			
PRENOM			
DATE DE NAISSANCE		AGE:	
ADRESSE			
TELEPHONE MOBILE			
SANTE	Recommandations particulières - Traitement médical		
	POUR LES MINEURS : LES PAR	ENTS OU LE REPRESENTANT LEGAL	
	Responsable 1	Respon	sable 2
Nom			
Nom de jeune fille			
Prénom			
Date de naissance			
Adresse du domicile			
Téléphone fixe			
Téléphone mobile			
Courriel			
Profession			
Société et adresse prof.			
Téléphone prof.			
		ransporté par les services de secours d'urgo vertie par nos soins. Un enfant mineur ne	
		elle de mon enfant pour les mineurs (photo internet de la ville du Chesnay-Rocquencou	
	□ OUI	□ NON	
	ance du règlement intérieur de l'activité ance des modalités concernant l'assuran		
		Fait au Chesnay-Rocquencourt, le	
Signature des parents o	u du représentant légal	Signature du	jeune

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par le service Accueil Famille de la Ville du Chesnay-Rocquencourt dans un fichier informatisé pour gérer les inscriptions. Elles sont conservées pendant 5 ans et sont destinées uniquement au service jeunesse. Conformément à la loi « informatique et libertés » et au Règlement Général sur la Protection des Données, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de portabilité de vos données en contactant notre Délégué à la Protection des Données à l'adresse suivante : delegue.protection.donnees@lechesnay-rocquencourt.fr