

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Mercredi matin |
| <input type="checkbox"/> Mercredi Après-midi |
| <input type="checkbox"/> Samedi après-midi |
| <input type="checkbox"/> SPE |
| <input type="checkbox"/> Team sport |
| <input type="checkbox"/> Basket |
| <input type="checkbox"/> Gym au sol |

| |
|--|
| |
|--|

Centre d'Animations Sportives UFOLEP 13

FICHE D'INSCRIPTION

Année 2019-2020

N° licence :

| | |
|---|---|
| NOM DE L'ENFANT : | PRENOM DE L'ENFANT : |
| Date de Naissance : / / AGE : | Sexe : Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> |
| Nom et Prénom du Responsable Légal : | |
| ADRESSE : | |
| Tél Domicile : | Portable 2 : |
| Portable 1 : | Mail : |
| ETABLISSEMENT SCOLAIRE : | |
| PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : | |
| NUMERO DE TELEPHONE : | |

- Je soussigné(e), **Madame, Monsieur** autorise mon fils / ma fille
..... à participer aux activités
proposées par l'UFOLEP 13 dans le cadre **de l'UFOLEP**
- J'autorise ou n'autorise pas les responsables de **L'UFOLEP** à prendre les mesures nécessaires en cas
d'accident, tout en m'informant au numéro demandé précédemment.
- J'autorise ou n'autorise pas mon enfant à partir seul à la fin de la séance.

*Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, je déclare accepter de figurer sur un fichier informatique. Je peux exercer mon droit
d'accès et de rectification pour toute information me concernant et figurant sur ce fichier. Le comité départemental UFOLEP 13
s'engage à ne pas diffuser ce fichier.*

Fait à Marseille Le/...../.....

Documents à fournir :

- Certificat médical
- Copie vaccin
- Photo
- Fiche sanitaire (à remplir par le médecin)

**Précédée de la mention « lu et
approuvé » :**

ACTIVITES HORS VACANCES SCOLAIRES

Feuillet réservé à l'administration merci de ne pas en tenir compte

| ACTIVITES | REGLEMENT | | | | FAC | ENCAISSE | CPT |
|-------------|------------------|-----|----|------|-----|----------|-----|
| | CHQ | ESP | CA | ANCV | | | |
| BABY SPORT | - - - - | | | | | | |
| MULTISPORT | - - - - | | | | | | |
| BASKET BALL | - - - - | | | | | | |
| GYM AU SOL | - - - - | | | | | | |
| TEAM SPORT | - - - - | | | | | | |

MODALITE DE FONCTIONNEMENT

- ✓ Horaires d'accueil hors vacances scolaires : 9h-12h/14h-17h
- ✓ Horaires d'accueil pendant les vacances scolaire 8h45-17h
- ✓ Remboursement et avoir **uniquement** en cas d'absence avec **certificat médical**.
- ✓ Equipement **obligatoire** : tenue sportive, bouteille d'eau, casquette.

TARIFICATION (tarif en attente de validation du bureau)

| Activités | Tarifs Adhérents | Adhésion |
|-------------------|------------------|------------|
| Baby sport | 90€ / an | 10€ |
| Multisport | 90€ / an | 10€ |
| Gym au sol | 150€ /an | 10€ |
| Basket | 90€ / an | 10€ |

VACANCES

Partie réservée à l'administratif

| VACANCES | SEMAINES | REGLEMENT | FACT | ENCAISSE | CPT |
|------------------|--|-----------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| AUTOMNE | <input type="checkbox"/> sem 1 : 21/10-25/10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 2 : 28/10-31/10 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| HIVER | <input type="checkbox"/> sem 1 : 17/02-21/02 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 2 : 24/02-01/03 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| PRINTEMPS | <input type="checkbox"/> sem 1 : 13/04 - 17/04 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 2 : 20/04 - 24/04 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ÉTÉ | <input type="checkbox"/> sem 1 : 06/07 - 10/07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 2 : 13/07 - 18/07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 3 : 20/07 - 24/07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> sem 4 : 27/07 - 31/07 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ENGAGEMENT DE CONFIDENTIALITE DROITS A L'IMAGES

Je soussigné Monsieur BORGNI Jean-Louis, exerçant la fonction de Président au sein de la fédération UFOLEP 13, étant à ce titre amené à accéder à des données à caractère personnel, déclare reconnaître la confidentialité desdites données.

Je m'engage par conséquent, conformément aux articles 34 et 35 de la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'aux articles 32 à 35 du règlement général sur la protection des données du 27 avril 2016, à prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de mes attributions afin de protéger la confidentialité des informations auxquelles j'ai accès, et en particulier d'empêcher qu'elles ne soient communiquées à des personnes non expressément autorisées à recevoir ces informations.

Je m'engage en particulier à :

- ne pas utiliser les données auxquelles je peux accéder à des fins autres que celles prévues par mes attributions ;
- ne divulguer ces données qu'aux personnes dûment autorisées, en raison de leurs fonctions, à en recevoir communication, qu'il s'agisse de personnes privées, publiques, physiques ou morales ;
- ne faire aucune copie de ces données sauf à ce que cela soit nécessaire à l'exécution de mes fonctions ;
- prendre toutes les mesures conformes aux usages et à l'état de l'art dans le cadre de mes attributions afin d'éviter l'utilisation détournée ou frauduleuse de ces données ;
- prendre toutes précautions conformes aux usages et à l'état de l'art pour préserver la sécurité physique et logique de ces données ;
- m'assurer, dans la limite de mes attributions, que seuls des moyens de communication sécurisés seront utilisés pour transférer ces données ;
- en cas de cessation de mes fonctions, restituer intégralement les données, fichiers informatiques et tout support d'information relatif à ces données.

Cet engagement de confidentialité, en vigueur pendant toute la durée de mes fonctions, demeurera effectif, sans limitation de durée après la cessation de mes fonctions, quelle qu'en soit la cause, dès lors que cet engagement concerne l'utilisation et la communication de données à caractère personnel.

J'ai été informé que toute violation du présent engagement m'expose à des sanctions disciplinaires et pénales conformément à la réglementation en vigueur, notamment au regard des articles 226-16 à 226-24 du code pénal.

Fait à Marseille, le _____, en 1 exemplaire
Nom :

Signature :

AUTORISATION DE SORTIE
A MIDI
STAGE SPORTIF
TEAM SPORT / SPORT POUR ELLES

Je soussigné (e) Madame, Monsieur,

Autorise mon fils ou ma fille

À quitter le lieu du stage sportif organisé par l'UFOLEP afin de se restaurer à l'extérieur uniquement de 12h à 13h.

OUI

NON

Date :

Signature :

ENGAGEMENT D'ACTIVITES

Activités Annuel

- Il est important de déposer vos enfants à l'heure indiquée pour une organisation optimale.
- En cas de retard ou d'absence merci de contacter le secrétariat au 04 13 24 80 00.
- Vos enfants doivent avoir une tenue adaptée à la pratique d'une activité sportive
- Merci de mettre dans le sac de vos enfants une bouteille d'eau, une casquette pour les activités extérieures.
- Merci de bien respecter les jours d'inscription de vos enfants

Stages sportifs

- Nous accueillons vos enfants à partir de 8h45 jusqu'à 9h maximum lors des vacances et vous pourrez les récupérer à partir de 16h45 et jusqu'à 17h maximum.
- Veillez à ce que vos enfants mangent équilibré, nous disposons de micro-onde et de frigo prévu à cet effet. Merci de privilégier les bouteilles d'eau au soda.
- Pensez aux jours de piscines en donnant un sac supplémentaire avec maillot de bain (maillot plage interdit) (pour le « baby sport » veuillez les habiller avant de les amener) une serviette, bonnet de piscine.
- Vos enfants devront avoir une tenue adapter à la pratique d'une activité sportive (pour le « baby sport » pensez aux changes et à des vêtements, baskets faciles à mettre ou à retirer).
- En cas de retard ou d'absence merci de contacter le secrétariat au 04 13 24 80 00.
- En cas de changement pour les autorisations de sorties (soir pour les multi, Sport Pour elles, Team et entre midi et 14h pour les ados vous devez venir signer une décharge au secrétariat)
- En inscrivant vos enfants aux stages sportifs vous vous engagez à ce qu'ils viennent TOUTE la semaine d'inscriptions sauf cas de force majeur.

SIGNATURE

ufolep

TOUS LES SPORTS AUTREMENT

**Comité Départemental
UFOLEP13
58, rue Cavaignac – 13003 Marseille
Tel : 04 13 24 80 00
Mèl : ufolep13@ufolep13.org
Pref BDR W 133 003 432
Siret 330 319 740 00024 ape 9312Z**