



Je soussigné(e),
père, mère de l'enfant :
Nom :
Prénom :
Né(e) le.....
Adresse.....
.....
Tél. :

Activité :
Lieu, jour, heure :

Je déclare sur l'honneur que mon enfant est assuré(e) contre les accidents et apte à la pratique du sport choisi.

J'accepte qu'il/elle soit photographié(e)/filmé(e) durant les activités.

A Roubaix, le

Signature

Validation Educateur Sportif

Paiement Mairie de Quartiers

Attention, le port d'une tenue sportive adaptée et de chaussures propres est nécessaire.

Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement destiné à la mairie de Roubaix. Dans une volonté d'amélioration des activités Sport Pass, leur fréquentation est régulièrement analysée. Le destinataire de ces données est la Direction des Sports, 39 av. Fleming. La durée de conservation des données est de 3 ans. Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement.
Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 et au Règlement général sur la protection des données (RGPD), appliqué dans l'Union européenne à partir du 25 mai 2018, vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à la Direction des Sports, 39 av. Fleming. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.