

**BULLETIN D'INSCRIPTION**  
**STAGE THEATRE – 26 AU 29 OCTOBRE 2020**

Inscription auprès du Service Culturel - Le Caméléon - 50 Av de Cournon **avant le 16 octobre 2020** à culture@pontduchateau.fr et 04 73 83 73 62.

Nombre de places limité. Ateliers offerts par la Commune.

★ **Coordonnées :**

NOM du participant.e : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

NOM du / de la responsable légal.e 1 : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

NOM du / de la responsable légal.e 2 : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente) : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

Urgence - Téléphone et nom de la personne à contacter si autre que le/la responsable légal.e :

Recommandations des parents (allergies, maladies, accidents) :

★ **Inscription au stage pour les :**       9 -11 ans (de 10h à 12h)       12-15 ans (de 13h30 à 16h30)

★ **Pièces à fournir pour la prise en compte de votre demande :**

Le bulletin d'inscription ci-contre dûment rempli et signé par le.s responsable.s

Une attestation d'assurance RC pour les activités extra-scolaires

★ **Merci de préciser si :**

Votre enfant est autorisé à se rendre seul sur le lieu du stage :     OUI                       NON

Votre enfant est autorisé à partir seul du lieu du stage :             OUI                       NON

Votre enfant est autorisé à quitter le lieu du stage avec : \_\_\_\_\_

*(Nom et prénom de la personne qui prendra en charge l'enfant)*

★ **Je donne mon autorisation pour que** : (cochez si vous êtes d'accord)

- Mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation au stage,
- Son image puisse être reproduite sur tous supports existants ou à venir à des fins de promotion non marchande de l'action communale,
- Son image soit conservée et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de l'organisateur du stage,
- Je renonce à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et à sa diffusion.

**Pour les enfants de 13 ans et plus, en cas d'accord des parents sur les prises de vue et leur diffusion :**

- Je confirme accepter d'être pris.e en photo ou filmé.e et que mon image soit diffusée à des fins de promotion de l'activité culturelle de la Commune de Pont-du-Château.

En signant le présent bulletin d'inscription, j'autorise mon enfant à participer au stage théâtre mis en place par la Commune de Pont-du-Château du 26 au 29 octobre 2020.

**Je soussigné.e \_\_\_\_\_, responsable légal.e de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur le bulletin d'inscription et autorise le responsable du stage, le cas échéant, à prendre toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales...) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.**

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

**Signatures :**

*La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'Informatique, aux Fichiers et aux Libertés et le Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données) s'appliquent aux données recueillies dans le cadre de ce formulaire et garantissent un droit d'accès et de rectification, un droit à la limitation du traitement et un droit de réclamation des informations vous concernant auprès de la CNIL et du Délégué à la Protection des Données : [cnil@clermontmetropole.eu](mailto:cnil@clermontmetropole.eu)*