

ESPACE Gisèle HALIMI ADHESION



Châtillonnais.e Non châtillonnais.e

ADULTE 1

1. **NOM** : **PRENOM** :
Age :
Adresse complète :
Téléphone : Mail :

ADULTE 2 :

1. **NOM** : **PRENOM** :
Age :
Adresse complète :
Téléphone : Mail

Je reconnais/nous reconnaissons, dans le cadre de ma/notre demande d'adhésion à l'espace Gisèle Halimi, avoir reçu les informations suivantes :

• **Responsable du traitement** : les données collectées sur le présent formulaire sont recueillies par la commune de Châtillon (92320), elles sont obligatoires et peuvent être enregistrées dans un fichier informatisé ;

• **Base légale** : le traitement de ces données à caractère personnel se fonde sur mon consentement ;

• **Finalités** : les données sont collectées afin de pouvoir me/nous contacter, instruire ma/notre demande, établir la facturation. Si j'ai/ nous avons donné mon/notre accord (case à cocher en bas du formulaire), les données sont également destinées à me/nous informer des événements organisés par l'espace Gisèle Halimi et le Service Prévention et Citoyenneté ;

• **Durée de conservation** : les informations communiquées seront conservées pendant 18 mois conformément aux durées réglementairement prévues ;

• **Destinataires** : les données transmises sont destinées au Service Prévention et Citoyenneté, à la Direction des finances de la commune de Châtillon (92320), au centre des impôts et à la compagnie d'assurance de la commune ;

• **Utilisation de mes données** : la Commune s'engage, afin de protéger la confidentialité des données personnelles recueillies, à ce que celles-ci ne soient pas confiées, ni cédées, ni échangées, revendues à des tiers (entreprises ou organismes) à des fins commerciales ou de prospection ;

• **Vos droits** : conformément au règlement européen n°2016/679/UE sur la protection des données personnelles du 27/04/2016 et à la loi informatique et libertés n°78-17 du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement, de

portabilité et d'opposition pour motifs légitimes, aux données vous concernant. À tout moment, vous pouvez retirer votre consentement ;

• **Exercice de vos droits** : ces droits s'exercent sur simple demande adressée par courrier postal à Madame la Maire (Mairie de Châtillon-dpo 1 place de la Libération BP 88, 92322 Châtillon Cedex) ou par courrier électronique au délégué à la protection des données personnelles à l'adresse suivante : dpo@chatillon92.fr ;

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site internet de la CNIL=Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr) ou celui de la commune de Châtillon (www.ville-chatillon.fr). Si vous estimez, après cette démarche, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.

Je certifie/nous certifions :

- ✓ Que l'ensemble des renseignements portés sur ce formulaire d'inscription est exact et à jour et m'engage/nous engageons expressément à signaler toute modification.
- ✓ Avoir été informé.e.s.es que ma/notre responsabilité civile et pénale peut être engagée en cas de fausse déclaration
- ✓ Avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur mis à ma/notre disposition à l'Espace Gisèle Halimi ;
- ✓ Avoir pris connaissance du formulaire de droit à l'image que vous pouvez remplir ou non ;
- ✓ Avoir pris connaissance des conditions de remboursement fixées selon la délibération n° 223.162 du 13 décembre 2023.

En prenant connaissance des informations susmentionnées, je déclare/nous déclarons accepter, de manière libre, spécifique, éclairée et univoque, que la commune de Châtillon (92320) collecte et utilise mes/nos données personnelles pour les finalités déterminées.

J'accepte/nous acceptons

OU

Je n'accepte pas /nous n'acceptons pas

de recevoir par email ou par courrier des informations relatives aux activités organisées par l'Espace Gisèle Halimi

J'habite/nous habitons à Châtillon (je fournis/nous fournissons un justificatif de domicile)

OU

Je n'habite/nous n'habitons pas à Châtillon (pas de justificatif de domicile à fournir)

Je soussigné/nous soussignés (noms et prénoms) :

.....

Certifie/certifions que mon/notre état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités ou sorties auxquelles je suis inscrit.e/nous sommes inscrits, et n'avoir aucune pathologie ou antécédent médical incompatible avec ma/notre participation auxdites activités ou sorties (réponses négatives à toutes les questions du questionnaire de santé ci-joint) ;

M'engage/ nous engageons à arrêter immédiatement l'activité concernée si mon/notre état de santé devenait incompatible avec la pratique de l'activité ;

Fait à, le.....pour servir et valoir ce que de droit.

Signature de l'Adulte 1 :

Signature de l'Adulte 2 :

DROIT À L'IMAGE

Majeur

1 formulaire à remplir et signer par personne majeure

Service concerné : Service Prévention et Citoyenneté	Évènement / action concernée : Activités (sorties et ateliers) organisées dans le cadre de l'adhésion à l'Espace Gisèle Halimi Dates : Du 1 ^{er} janvier au 31 décembre 2026
--	---

Majeur concerné :

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :/...../..... TELEPHONE :-.....-.....

ADRESSE MAIL :@.....

ADRESSE :

Je soussigné :

- **autorise** **n'autorise pas** la commune de Châtillon (92320) à titre gracieux à :

- ✓ Me photographier et/ou me filmer et/ou enregistrer ma voix dans le cadre des activités (sorties et ateliers) organisées par l'Espace Gisèle Halimi ;
- ✓ Reproduire (fixer), représenter, exploiter et diffuser mes images, photos, vidéos et/ou ma voix, par extraits ou en intégralité, sans limitation de nombre, sous toutes formes, par tout mode de diffusion et sur tous les supports de la ville et de ses partenaires locaux (comme presse, association, organisme public...);
- ✓ Retoucher, mixer, monter, transcrire, arranger, numériser, modifier, adapter ou faire adapter les photos, images, vidéos, et voix ;

Précision sur les supports : Les photos, vidéos, images et/ou voix peuvent être utilisés sur tous les supports de communication de la commune (actuels et à venir, matériel et immatériel, en tout format connu ou inconnu à ce jour) comme le site internet, les réseaux sociaux, journal municipal, flyers, brochures, affiches, cette liste n'étant pas exhaustive. Elles peuvent aussi être diffusées sur les supports physiques et électroniques des partenaires locaux de la commune en respectant strictement les mêmes conditions que celles indiquées dans ce formulaire, les images ainsi transmises n'étant pas vendues et ne pouvant pas faire l'objet d'un usage commercial.

- **renonce** définitivement 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 ou de ma voix dans les conditions de la présente autorisation.

- **garantis** que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image et/ou de ma voix et/ou de mon nom.

- **reconnais**, dans le cadre de ma participation aux activités du service, avoir reçu les informations suivantes :

- ✓ La commune de Châtillon (92320) s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photos, vidéos et voix susceptibles de porter atteinte à ma dignité et/ou vie privée, et plus largement, à toute utilisation qui pourrait avoir un caractère préjudiciable pour moi ;

DROIT À L'IMAGE

Majeur

1 formulaire à remplir et signer par personne majeure

- ✓ **Responsable du traitement** : les informations sur le présent formulaire sont recueillies par la commune de Châtillon (92320). Elles peuvent être enregistrées dans un fichier informatisé ;
- ✓ **Base légale** : le traitement de ces données à caractère personnel se fonde sur mon consentement ;
- ✓ **Finalités** : les données relatives à mes coordonnées sont collectées afin de pouvoir me contacter et promouvoir les actions menées par ce service. Les prises de vue (photographies et/ou vidéos) et les enregistrements de voix sont destinés à être diffusés pour la promotion de la commune et/ou pour l'organisation de ses événements ;
- ✓ **Durée de conservation** : les données collectées relatives à mon identité et mes coordonnées ainsi que les images, photographies, vidéos et/ou voix seront conservées pendant 6 ans après la réalisation de l'évènement ou de l'action concernée ;
- ✓ **Destinataires** : les photographies, vidéos et/ou voix ainsi que les informations recueillies sur le présent formulaire seront conservées au service communication de la commune de Châtillon (92320) et/ou dans le service concerné, dans le respect des dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Elles pourront être confiées gracieusement aux partenaires locaux de la commune ;
- ✓ **Utilisation des données** : la commune de Châtillon (92320) s'engage, afin de protéger la confidentialité des données personnelles recueillies, à ce que celles-ci ne soient pas confiées, ni cédées, ni échangées, ni revendues à des tiers, (entreprises ou organismes) à des fins commerciales ou de prospection ;
- ✓ **Vos droits** : conformément au règlement européen n°2016/679/UE sur la protection des données personnelles du 27/04/2016 et à la loi « informatique et libertés » n°78-17 du 06/01/1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation de traitement, de portabilité et d'opposition pour motifs légitimes, aux informations vous concernant. À tout moment, vous pouvez retirer votre consentement ;
- ✓ **Exercice de vos droits** : ces droits s'exercent sur simple demande adressée par courrier postal à Madame la Maire (Mairie de Châtillon-dpo 1 place de la Libération BP 88, 92322 Châtillon Cedex) ou par courrier électronique au délégué à la protection des données personnelles à l'adresse suivante : dpo@chatillon92.fr ;
Pour plus d'informations, vous pouvez consulter le site internet de la CNIL=Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr) ou celui de la commune de Châtillon (www.ville-chatillon.fr). Si vous estimez, après cette démarche, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.
- ✓ Ma responsabilité civile et pénale peut être engagée en cas de fausse déclaration.

- **certifie** que l'ensemble des renseignements portés sur ce formulaire est exact.

En prenant connaissance des informations susmentionnées, je déclare accepter, de manière libre, spécifique, éclairée et univoque, que la commune de Châtillon (92320) collecte et utilise mes données personnelles pour les finalités déterminées.

Fait à pour servir et valoir ce que de droit.

Date :/...../.....

Signature :

Précédé de la mention « lu et approuvé »

QUESTIONNAIRE DE SANTÉ

ESPACE Gisèle HALIMI - ADHESION 2025



REPONDEZ AUX QUESTIONS SUIVANTES PAR OUI OU PAR NON.		
DURANT LES 12 DERNIERS MOIS :		
	OUI	NON
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexplicée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord du médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A CE JOUR :		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc.) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité de l'adhérent(e)		

Si vous avez répondu « NON » à toutes les questions : il n'y aura pas de certificat médical à fournir. En revanche, si vous avez répondu « OUI » à une ou plusieurs questions, il faudra fournir un certificat médical et consulter un médecin en lui présentant ce questionnaire.



Volet à remettre au Service Prévention et Citoyenneté

Je soussigné(e) (Nom, prénom)..... atteste avoir répondu négativement à toutes les questions du questionnaire de santé publié par l'arrêté du 20 avril 2017, lors de la demande d'adhésion à l'Espace Gisèle Halimi.

A....., le/...../.....

Signature