

**ESPACE FEMMES  
SORTIES ETE 2023  
ADULTES ET FAMILLES**

**ADULTE (S) :**

---

1- **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Adresse complète : .....

Téléphone Portable : .....

**MAIL** : .....

2- **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Téléphone Portable : .....

**MAIL** : .....

**ENFANT (S) :**

1. **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... Sexe : F M

Classe : ..... Établissement.....

2. **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... Sexe : F M

Classe : ..... Établissement.....

3. **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... Sexe : F M

Classe : ..... Établissement.....

4. **NOM** : ..... **PRENOM** : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... Sexe : F M

Classe : ..... Établissement.....

5. NOM : ..... PRENOM : .....

Sa date de naissance : ...../...../.....

Age : ..... Sexe : F M

Classe : ..... Établissement.....

### Droit à l'image

• J'autorise, à titre gratuit, la Ville de Châtillon à reproduire, diffuser, publier et représenter, sans limitation de durée, les photographies sur lesquelles mon enfant figurerait et réalisées par ses soins, ou à sa demande, strictement dans le cadre de ses activités (brochures, tracts, affiches, site Web, Facebook...). Aucune modification ou altération ne pourra être effectuée et l'usage sera strictement non commercial.

OUI

NON

• Je certifie que l'ensemble des renseignements portés sur cette fiche est exact et m'engage expressément à signaler toute modification en cours d'année

• J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur

À Châtillon, le.....

**Signature obligatoire**

### CADRE RESERVE AU SERVICE

**Paiement :**

Chèque

Espèces

**PAIEMENT DETAILLE :**

QF si oui préciser le numéro :

**SORTIES ET MONTANT :**

**MONTANT TOTAL :**

Les informations recueillies sont enregistrées sur un support informatisé ou non par la Mairie de Châtillon (92320) afin d'assurer la gestion et la prévention des atteintes à l'état de santé.

La base légale du traitement de vos données personnelles est la mission d'intérêt public.

Elles seront communiquées au(x) seul(s) destinataire(s) suivant(s) : Service Prévention et Citoyenneté.

Elles ne seront communiquées, cédées ou échangées avec aucun destinataire(s) complémentaire(s).

Les données collectées sont conservées pendant toute la durée utile et nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement.

Conformément à la loi "Informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès aux données vous concernant, un droit de rectification, vous pouvez demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer à leur traitement ou exercer votre droit à la portabilité.

Ces droits s'exercent sur simple demande adressée par courrier à Madame la Maire de Châtillon (92320) ou par courrier électronique au délégué à la protection des données personnelles à l'adresse suivante : [dpo@chatillon92.fr](mailto:dpo@chatillon92.fr).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Pour plus d'informations, consultez le site [cnil.fr](http://cnil.fr) ou celui de la ville de Châtillon.

**ATTESTATION SUR L'HONNEUR (ACCOMPAGNANT AUTRE QUE LE RESPONSABLE LEGAL)**

- Joindre copie de la CNI d'un des représentants légaux
- Faire signer la présente attestation

Je soussigné(e) Madame, Monsieur (nom et prénom) :.....

Né(e) le ..... à ..... et  
demeurant à :.....

Autorise par la présente attestation, Madame, Monsieur (nom et prénom) :

Né(e) le ..... à ..... et  
demeurant à :.....

A accompagner sous sa responsabilité mon enfant :

(Nom et prénom) :

Né(e) le ..... à ..... lors de la  
sortie qui aura lieu le .....à.....

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

À Châtillon, le.....

**Signature obligatoire du représentant légal**

