

## FICHE D'INSCRIPTION RAID AVENTURE ADOS

NOM DE L'EQUIPE : .....

Espace Jeunes de : .....

<b>ADULTE</b>
---------------

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

Téléphone : ...../...../...../...../..... Taille : ..... m .....

Date et lieu de naissance : ..... / ..... / ..... A .....

Département : .....

Nom de jeune fille : .....

(Nécessaire pour la déclaration du projet auprès des services de la jeunesse et sports)

je souhaite avoir le tee-shirt souvenir       je ne souhaite pas avoir le tee-shirt souvenir

Adresse mail en MAJUSCULES : .....

- J'ai pris connaissance du règlement.
- Je prends acte que les 4 jeunes cités ci-dessous seront sous ma responsabilité durant le raid.

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

Afin de prendre en compte votre inscription pour le Raid Aventure Ados qui aura lieu les 21 et 22 avril prochain.

Merci de joindre un CERTIFICAT MEDICAL justifiant aucune contre-indication clinique à la pratique des activités sportives :

- VTT
- Course à pied
- Canoë

Le présent formulaire sert à l'enregistrement de votre inscription pour la manifestation Raid Aventure Ados de la communauté de communes MACS, le service enfance jeunesse est le responsable du traitement. Les données communiquées servent à traiter les demandes d'inscriptions. Seul les agents du service enfance jeunesse sont habilités à accéder aux données communiquées. La durée de conservation des données est fixée à 3 ans maximum. La base juridique de traitement de données personnelles est votre consentement ou notre intérêt légitime en tant que communauté de communes MACS. Conformément à loi européenne RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, portabilité, rectification à vos données personnelles ainsi que du droit d'opposition, d'effacement et de limitation au traitement de vos données personnelles pour motifs légitimes. Vous pouvez exercer vos droits à l'adresse [dgd@cc-macs.org](mailto:dgd@cc-macs.org). En cas de non réponse sous 30 jours, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.