



FICHE D'INSCRIPTION – 2025-2026

Formulaire valable du 4/07/2025 au 17/10/2025

ACTIVITES AQUATIQUES ADOS

de 14 à 17 ans (né(e) entre le 1^{er} janvier 2008 et le 31 décembre 2011)

→ Une fiche par participant, dûment complétée et signée à retourner accompagnée d'une attestation de 50m en 2 nages signée par un MNS, selon les modalités suivantes :

- ✓ Envoi postal ou dépôt dans la boîte aux lettres : **Direction des Sports - 37 rue Galpin Thiou, 37000 Tours**
- ✓ Inscription en ligne sur www.tours.fr

Nom de l'enfant :

Prénom :

G ☐ F ☐

Date de naissance :

Titulaire de la carte CitéClub n° :

Je soussigné(e),

Madame, Monsieur :

Mère - Père - Tuteur du mineur

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Personne à prévenir en cas d'accident :

N° de téléphone :

Site sportif	Jour	Créneau horaire	Choix 1	Choix 2
Piscine Gilbert Bozon FERMETURE TECHNIQUE PISCINE BOZON DU 20/12/2025 AU 11/01/2026	Lundi	18h30-19h15		
Piscine du Mortier FERMETURE TECHNIQUE PISCINE DU MORTIER DU 18/10/2025 AU 02/11/2025	Mercredi	14H30-15h15		

☐ Je ne souhaite pas inscrire mon enfant si le choix 1 n'est pas disponible.

Je suis informé(e) que :

- Je dois déposer mon enfant 10 minutes avant l'activité, m'assurer que la séance a lieu puis récupérer l'enfant au plus tard 15 minutes après chaque séance.

A défaut de pouvoir récupérer mon enfant, j'autorise (*) :

☐ Mon enfant à partir seul

☐ Grands-parents – Téléphone :

☐ Parents – Téléphone :

☐ Oncle, Tante – Téléphone :

☐ Frères ou sœurs - Téléphone :

☐ Autres (à préciser) Téléphone :

- L'organisateur fera appel aux services de secours en cas d'accident ou de problème de santé sérieux de mon enfant.

- La période d'activité est du 15 septembre 2025 au 8 juin 2026 (hors congés scolaires, événements et fermetures techniques).

Je certifie :

- Avoir pris connaissance du règlement des prestations sportives ainsi que les conditions d'inscription et d'organisation (annexes). Le règlement des prestations est disponible à l'accueil de la Direction des sports et il est affiché dans les sites sportifs concernés.
- Que la personne inscrite est dans un état de santé ne présentant pas de contre-indication à la pratique de l'activité. Je suis en mesure de fournir un certificat médical de non contre-indication à cette pratique datant de moins d'un an, à la première demande de la Ville de Tours.
- Etre titulaire d'une assurance en responsabilité civile en cours de validité et couvrant la pratique des activités, je suis en capacité de fournir une attestation à la première demande de la Ville de Tours.

☐ J'autorise (*) la Ville à photographier et/ou à filmer mon enfant dans le cadre des animations et prestations sportives, à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, les films et vidéos.

A ce titre, j'accepte à titre gracieux que les images soient exploitées pendant une durée de 2 ans dans le cadre de la communication interne et externe de la Ville afin de réaliser l'information institutionnelle de celle-ci sur tous les médias et réseaux sociaux connus à ce jour ou à venir. La Ville s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptible de porter préjudice à la réputation de l'enfant.

REGLEMENT GENERAL SUR LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES (RGPD)

Vos informations font l'objet d'un traitement informatisé réservé à l'usage exclusif de La ville de Tours.

La Ville de Tours s'engage, conformément à la nouvelle réglementation en vigueur, à garantir la sécurité et la confidentialité de vos données personnelles et de ne pas utiliser vos données personnelles à d'autres fins que le traitement de votre inscription aux prestations et animations sportives. La durée du traitement est de 2 années.

Pour exercer votre droit d'accès, de rectification et d'effacement de vos données personnelles, veuillez contacter notre Délégué à la protection des données :

- Par courriel à :

- donneespersonnelles@ville-tours.fr

- Par courrier à :

- Délégué à la protection des données - Mairie de Tours
1 à 3 rue des Minimes - 37926 TOURS CEDEX 9

Fait à Tours, le

Signature du représentant légal,
(Faire précéder de la mention « lu et approuvé »)

(*) Cocher les cases