



FICHE D'INSCRIPTION - 2025/2026

Formulaire valable du 25/08/2025 au 17/10/2025

ACTIVITES NATATION ADULTE

16 ans et +

→ Une fiche par participant, dûment complétée et signée à retourner, 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 :

Prénom :

H ☐

F ☐

Date de naissance :

Titulaire de la carte CitéClub n° :

Pour les mineurs :

Je soussigné(e),, autorise l'enfant susnommé à participer à cette activité.

Madame, Monsieur : Mère - Père - Tuteur du mineur (*)

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Portable :

Email :

Site sportif	Activité	Jour	Créneau horaire	Choix 1	Choix 2
Piscine Gilbert Bozon FERMETURE TECHNIQUE DU 20/12/2025 AU 11/01/2026	Perfectionnement (1)	Lundi	18h30-19h15		
	Aquaphobie		19h15-20h00		
	Initiation		19h15-20h00		
	Aquaphobie	Mercredi	12h15-13h00		
	Initiation		12h15-13h00		
	Perfectionnement (1)		13h00-13h45		
	Perfectionnement (1) ou (2)	Vendredi	12h15-13h00		
Piscine du Mortier FERMETURE TECHNIQUE DU 18/10/2025 AU 02/11/2025	Perf. Sport (2)	Mardi	20h15-21h00		
	Initiation	Vendredi	10h30-11h15		
	Aquaphobie		10h30-11h15		
Piscine des Tourettes FERMETURE TECHNIQUE A CHAQUE VACANCES SCOLAIRE Y COMPRIS LES WEEK-END	Initiation	Jeudi	18h45-19h30		
	Perfectionnement (1)		18h45-19h30		

(1) Attestation 50m en 2 nages signée par un MNS exigée, à fournir avec cette fiche d'inscription

(2) Attestation 100m en 3 nages signée par un MNS exigée, à fournir avec cette fiche d'inscription

☐ Je ne souhaite pas maintenir l'inscription si le choix 1 est complet

Je suis informé(e) que :

- L'organisateur fera appel aux services de secours en cas d'accident ou de problème de santé sérieux.
- **La période d'activité est du 15 septembre 2025 au 12 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 me photographier et/ou à me filmer 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 ma réputation.

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