



SECTION JEUNESSE

Madame ou Monsieur	
Nom	Prénom
Date de naissance	Email
Téléphone fixe	Mobile
Adresse	
Code postal et ville	

Personne à prévenir en cas d'urgence : NOM **et** NUMERO DE TELPHONE

.....
.....
.....
.....

Assurance Responsabilité civile :

Photocopie obligatoire

Je soussigné (e),, autorise les agents de l'EVS, à me faire transporter, en cas d'urgence, au centre hospitalier le plus proche.

*Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis lors de mon inscription.

*Certifie avoir pris connaissance de l'article concernant la gestion des données personnelles (loi RGPD) et d'avoir validé au recto « l'autorisation de prise de vues et de diffusion de photographies ou vidéo dans un but non lucratif ».

Fait à,
Faire précéder la signature de la mention « **Lu et approuvé** ».

Le/...../.....

A remplir par le service. COTISATION A L'EVS

Espèces <input type="checkbox"/>	Chèque <input type="checkbox"/>	Plein tarif 8 € :	<input type="checkbox"/>
N° de reçu			

AUTORISATION DE PRISE ET DE DIFFUSION DE PHOTOGRAPHIES OU VIDEO

Conformément à la loi, article 9 du code civil sur le « droit à l'image et au son », à l'article 121-2 du code de la propriété intellectuelle et à l'Article 226-1 du Code pénal

AUTORISE : Les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes

- A prendre des photographies ou vidéo de moi-même, à les reproduire et à les diffuser : court-métrage, montage vidéo, expo photos etc.... (Diffusions à caractère technique, culturel ou artistique)

ET DECLARE : être entièrement rempli de mes droits, en conséquence je ne peux prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes et garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom, et exclus toute demande ultérieure.

N'AUTORISE PAS : Les services municipaux de la commune de Saint-Thibault-des-Vignes

Ces photographies ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de vous rendre identifiables, le nom ne sera pas mentionné.

LA COMMUNE s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à votre honneur et à votre réputation ou à votre vie privée.

La présente autorisation est donnée pour un support informatique sans qu'il soit question d'une quelconque commercialisation.

Conformément à la loi RGPD, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent.

Vous pouvez exercer ce droit en vous adressant au service EVS de la mairie de Saint-Thibault des Vignes.

Je reconnais avoir pris connaissance que les données personnelles recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions à l'Espace de Vie Sociale.

Ces informations sont susceptibles d'être transmises aux différents services municipaux. Les données personnelles recueillies sont valides jusqu'au 30 septembre de l'année suivante, date à laquelle elles seront détruites.