



**FICHE D'INSCRIPTION À L'E.V.S**  
**2019- 2020**  
Personne mineure

NOM : ..... Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone (s) : .....  
Email : .....

<b>représentant légal (1)</b> <small>merci de préciser le lien de parenté .....</small>	<b>représentant légal (2)</b> <small>merci de préciser le lien de parenté .....</small>
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Téléphone	Téléphone
Email	Email
Adresse si différente de celle du mineur	Adresse si différente de celle du mineur

**Contres indications médicales, allergies ou autres :** .....  
.....  
.....

\*\*\*\*\*  
**Assurance Responsabilité civile :** ..... Photocopie obligatoire   
\*\*\*\*\*

Je soussigné (e), ....., responsable légal du mineur cité ci-dessus, autorise les agents de l'EVS :  
\* à le faire transporter, en cas d'urgence, au centre hospitalier le plus proche

\* certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur qui m'a été remis à l'inscription, de l'article concernant la gestion des données personnelles (loi RGPD) et d'avoir validé au recto « l'autorisation parentale de prise de vues et de diffusion de photographies ou vidéo dans un but non lucratif pour une personne mineure ».

Fait le ..... Signature

**AUTORISATION PARENTALE DE PRISES DE VUES ET DE DIFFUSION DE  
PHOTOGRAPHIES OU VIDEO POUR UNE PERSONNE MINEURE**

*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*

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

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

**ET DECLARONS** : être entièrement remplis de nos droits, en conséquence nous ne pourrions prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes et garantissons que nous ne sommes pas liés par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de NOTRE ENFANT, et excluons toute demande ultérieure.

**N'AUTORISONS 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.

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

**Le** ...../...../.....

**Signature du mineur**

**Signatures des représentants légaux**

\*\*\*\*\*

**A remplir par le service. COTISATION A L'EVS**

Espèces

Chèque

Plein tarif 8 € (+ de 16 ans) :

N° de reçu .....

Tarif réduit 5 € (- de 16 ans)

Justificatif.....