

Base Excel : N°  
Noéthys : N°  
Règlement le :  
FA N°

Chq N°	Esp / Reçu N°	ANCV	ACTIV +

### IDENTITE DE VOTRE ENFANT

Prénom \_\_\_\_\_ NOM \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal / \_\_\_\_\_ / Ville \_\_\_\_\_ Date naissance / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom Prénom des parents \_\_\_\_\_

Tél. prioritaire / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Nom du bénéficiaire de la ligne

Tél. portable maman / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Tél. portable papa / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Adresse email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### ACTIVITE(S) PRATIQUEE(S) A LA MPT

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Pour toute activité sportive, joindre un certificat médical d'aptitude (Danse, badminton...), datant de moins de 3 ans. Les conditions d'assurance proposées par la MAIF sont disponibles en téléchargement depuis le site internet de la MAIF.**

### AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur \_\_\_\_\_

autorise  n'autorise pas

Mon enfant à rentrer seul(e) à son domicile à la fin de son activité ou en cas d'annulation de son activité.

### DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) Madame et/ou Monsieur \_\_\_\_\_

autorise  n'autorise pas

Que les photos ou vidéos prises lors des activités soient utilisées dans des opérations de communication de l'association.

autorise  n'autorise pas

Que les photos ou vidéos prises lors des activités soient utilisées dans des opérations de communication externe (site internet, page Facebook...)

*Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, l'adhérent bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui le concerne.*

*Nous mettons à jour notre politique de confidentialité.*

*Les données que nous avons :*

*- sont stockées de manière sécurisée*

*- ne sont utilisées que par la MPT Un Nouveau Monde*

*- demeurent strictement confidentielles*

*- ne sont ni partagées, ni cédées, ni vendues, ni transférées, ni communiquées à qui que ce soit*

En adhérant à l'association MPT Centre Social « Un Nouveau Monde », je m'engage à respecter ses statuts mis à ma disposition au siège de l'association.

Date : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Signature du parent