





## ENFANT

NOM		Garçon	Date de Naissance + Âge	
Prénom		Fille	/ /	Ans

## PARENTS / REPRÉSENTANTS LÉGAUX

PÈRE						MÈRE					
NOM	Mr					NOM	Mme				
Adresse Complète						Adresse Complète					
N° Portable						N° Portable					
N° Fixe						N° Fixe					
Courriel (*)	@					Courriel (*)	@				

### IMPORTANT

(\*) Les informations relatives à l'activité Ecole de Natation en cours d'année (fermeture exceptionnelle de la piscine, absence du MNS...) **ne seront communiquées que par voie électronique** via le secrétariat de la Mairie du Grand Lucé.

### Autre Contact

NOM

Lien avec l'Enfant  
(ex : Grands-Parents, Famille...)

N° Téléphone

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.  
Je m'engage également à transmettre dans les meilleurs délais, tout changement relatif à ces informations, à la Mairie du Grand Lucé.

Date

NOM Parent + Signature

## RÈGLEMENT GÉNÉRAL SUR LA PROTECTION DES DONNÉES (R.G.P.D.)

### Mentions légales d'information sur le consentement au traitement de données personnelles

En remplissant ce formulaire d'inscription pour l'activité Ecole de Natation, remis à la Mairie du Grand Lucé, responsable du traitement, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) vous concernant et leur utilisation dans le cadre de cette activité.

Le traitement de ces DCP est donc effectué sur la base de votre consentement. Vous n'êtes pas tenus de les fournir, mais elles sont nécessaires pour le fonctionnement du service. En cas de refus, il ne sera pas possible d'assurer le service proposé.

Les données collectées sont les suivantes : Etat civil (enfant), coordonnées (parents & famille) et certificat médical.

Ces données seront utilisées pour vous contacter et pour pouvoir intervenir en cas de problème de santé.  
Aux fins des présentes, ces DCP pourront être conservées par la Mairie du Grand Lucé pendant un délai maximum de 3 ans.

Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux agents habilités et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

- Droit d'accès aux données (Article 15 du RGPD)
- Droit de rectification des données (Article 16 du RGPD)
- Droit à l'effacement des données (Article 17 du RGPD)
- Droit à la portabilité des données (Article 20 du RGPD)
- Droit à la limitation du traitement de ces données (Article 18 du RGPD)
- Droit d'opposition au traitement de ces données (Article 21 du RGPD)

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par courrier, le Responsable de Traitement ou le Délégué à la Protection des Données, à l'adresse suivante :

ATESART - Résidence Mercure  
38, Avenue François Mitterrand  
72000 LE MANS

Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurité appropriées contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données, lesquelles sont hébergées dans des centres de données localisés au sein de l'Union Européenne pour toute la durée des traitements.

Je reconnais avoir lu et compris ce qui précède, et j'accepte que nos données soient utilisées aux fins décrites dans le présent texte.

Date

NOM Parent + Signature



## CONDITIONS LIÉES À LA PRATIQUE DE L'ACTIVITÉ "ECOLE DE NATATION"

### Nature de l'Activité

L'activité Ecole de Natation est organisée dans le cadre des compétences de la Commune du Grand Lucé et a pour vocation le développement des activités sportives auprès des Lucéens et Lucéennes. **Cette activité s'adresse à tous les enfants, autonomes en grande profondeur (test effectué par le MNS), souhaitant se perfectionner en natation.**

Les séances sont assurées par un maître-nageur municipal (BEESAN) qui proposera aux enfants de nombreux exercices orientés vers la natation sportive (maîtrise des différentes nages) et adaptés aux groupes de différents niveaux (4 à 6).

### Déroulement de l'Activité

Les séances d'Ecole de Natation durent **45 minutes**. Nous recommandons aux pratiquant(e)s de se présenter à la piscine 10 minutes avant l'heure de la séance. **L'inscription à l'Ecole de Natation est annuelle.**

### Absences & Sécurité

Les absences individuelles des enfants aux séances d'Ecole de natation ne pourront en aucun cas donner lieu à une séance de rattrapage ou un remboursement.

Pour des raisons de sécurité, **il n'est pas possible pour un enfant de venir participer à l'Ecole de Natation sur une séance autre que celle sur laquelle il est inscrit.** De plus, cette inscription étant nominative et strictement personnelle, **l'enfant ne peut, en aucun cas, céder sa place (en partie ou en totalité) à une tierce personne.**

### Annulations

**En cas de fermeture exceptionnelle de l'établissement pour un motif incombant à la Mairie du Grand Lucé ou résultant d'un cas de force majeure** (exemples : problèmes techniques sur le bassin, absence du MNS...) occasionnant une annulation de séance :

**Une séance de rattrapage pourra SI POSSIBLE être proposée aux enfants en période scolaire, sur une semaine durant laquelle l'activité n'est pas programmée, aux jours et horaires normaux de séances.**

**Dans le cas contraire UNIQUEMENT, les familles pourront récupérer auprès de la Mairie du Grand Lucé, un dédommagement parmi les deux propositions suivantes (au choix) :**

- Deux tickets de Baignade Enfant (valables 1 an et utilisables durant les horaires d'ouverture au public)
- Un ticket de Baignade Enfant (valable 1 an et utilisable durant les horaires d'ouverture au public) **ET un ticket Animation Enfant** (utilisable pour s'inscrire aux animations proposées en période de vacances, validité permanente)

**L'organisation de séances de rattrapage sera communiquée aux familles par voie électronique.**

L'inscription de votre enfant à l'activité Ecole de Natation est soumise à l'acceptation du Règlement Intérieur de la piscine (disponible à l'entrée de l'établissement).  
Je reconnais avoir pris connaissance de celui-ci et des conditions liées à la pratique de l'activité Ecole de Natation et les accepte sans réserve.

Date

NOM Parent + Signature

## CERTIFICAT MÉDICAL

Pour valider l'inscription de votre enfant, un Certificat Médical de non contre-indication à la pratique de la NATATION doit être fourni et joint à ce dossier.

### NOUVELLE INSCRIPTION

(Mon enfant ne pratiquait pas la Natation en 2021/2022)

### NE PAS TENIR COMPTE DU QUESTIONNAIRE QS-SPORT

Je joins un Certificat Médical (daté de moins de 6 mois) à son dossier **OU m'engage à fournir celui-ci en Mairie du Grand Lucé avant le Lundi 14 Novembre 2022.**

### RÉINSCRIPTION

(Mon enfant pratiquait la Natation en 2021/2022)

### REPLIR LE QUESTIONNAIRE QS-SPORT ET LE CONSERVER

J'atteste avoir répondu par "NON" à toutes les questions du questionnaire QS-Sport relatives à l'état de santé de mon enfant.  
Je joins à son dossier un Certificat Médical (daté de moins de 3 ans).

J'atteste avoir répondu par "OUI" à l'une des questions (\*) du questionnaire QS-Sport relatives à l'état de santé de mon enfant.  
Je joins à son dossier un **NOUVEAU Certificat Médical** OU m'engage à fournir **celui-ci en Mairie du Grand Lucé avant le Lundi 14 Novembre 2022.**  
(\* Le questionnaire renseigné pourra être présenté à son médecin)

Date

NOM Parent + Signature



## PAIEMENT / RÈGLEMENT

Pour régler le montant de l'inscription de votre enfant, deux possibilités vous sont proposées.  
**Je choisis de régler son inscription en :**

<input type="checkbox"/>	<b>1 FOIS</b>	Famille Lucéenne : 110,00 €	Un seul paiement en Mairie <u>à l'inscription</u>
		Famille Extérieure : 130,00 €	
<input type="checkbox"/>	<b>2 FOIS</b>	Famille Lucéenne : 55,00 € (x2)	1 <sup>er</sup> paiement en Mairie <u>à l'inscription</u>
		Famille Extérieure : 65,00 € (x2)	2 <sup>ème</sup> paiement en Mairie <u>avant le Lundi 14 Novembre 2022</u>

Moyens de paiements acceptés :

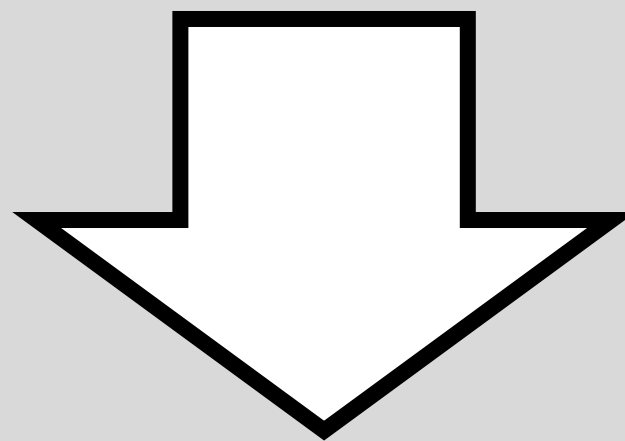
Espèces / Chèques (à l'ordre du Trésor Public) / ANCV Coupons Sport

Si vous souhaitez une facture, merci de cocher cette case.

Date	NOM Parent + Signature

## CADRE RÉSERVÉ À LA MAIRIE

Documents à Conserver (par la Famille)	Documents à Présenter / Compléter / Fournir (en Mairie)		
Page 1 (Calendriers 2022-2023)	Pages 2 - 3 - 4		Paiement / Règlement
Questionnaire QS-Sport	Certificat Médical		



<b>Mardi - 17h30/18h15</b> Niveau 4	
--	--

<b>Mercredi - 18h00/18h45</b> Niveau 6	
---	--

<b>Mardi - 18h30/19h15</b> Niveau 5	
--	--

<b>Date d'Enregistrement du Dossier</b>

<b>TAMPON Mairie du Grand Lucé</b>

## Renouvellement de licence d'une fédération sportive

### Questionnaire de santé « **QS – SPORT** »

Ce questionnaire de santé permet de savoir si vous devez fournir un certificat médical pour renouveler votre licence sportive.

Répondez aux questions suivantes par OUI ou par NON*	OUI	NON
<b>Durant les 12 derniers mois</b>		
1) Un membre de votre famille est-il décédé subitement d'une cause cardiaque ou inexpliquée ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) Avez-vous ressenti une douleur dans la poitrine, des palpitations, un essoufflement inhabituel ou un malaise ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) Avez-vous eu un épisode de respiration sifflante (asthme) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) Avez-vous eu une perte de connaissance ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) Si vous avez arrêté le sport pendant 30 jours ou plus pour des raisons de santé, avez-vous repris sans l'accord d'un médecin ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) Avez-vous débuté un traitement médical de longue durée (hors contraception et désensibilisation aux allergies) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>A ce jour</b>		
7) Ressentez-vous une douleur, un manque de force ou une raideur suite à un problème osseux, articulaire ou musculaire (fracture, entorse, luxation, déchirure, tendinite, etc...) survenu durant les 12 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) Votre pratique sportive est-elle interrompue pour des raisons de santé ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) Pensez-vous avoir besoin d'un avis médical pour poursuivre votre pratique sportive ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>*NB : Les réponses formulées relèvent de la seule responsabilité du licencié.</i>		

#### **Si vous avez répondu NON à toutes les questions :**

Pas de certificat médical à fournir. Simplement attestez, selon les modalités prévues par la fédération, avoir répondu NON à toutes les questions lors de la demande de renouvellement de la licence.

#### **Si vous avez répondu OUI à une ou plusieurs questions :**

Certificat médical à fournir. Consultez un médecin et présentez-lui ce questionnaire renseigné.