Città di
Portivechju

2026 | 2027



Choix des activités

Stages Multi**activités**

8/9 ans

Vacances scolaires

Dossier à rendre avant le mercredi 23 septembre 2026

Direction Jeunesse & Sports - Service Animations Sportives - Tél. : 04 95 70 52 41 - anim.sports@Portivechju.corsica

Carrughju Jacky Valli - Bâtiment administratif Centru sportivu Claude Agostini- 20137 Porto-Vecchio

RENSEIGNEMENTS

DOCUMENTS A FOURNIR : *Cadre réservé à la Mairie*

- ☐ Attestation d'assurance en responsabilité civile (activités extrascolaires).
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Justificatif récent de domicile

Cadre réservé à la Mairie

N° : .....

Date : .....

8
9
ans

ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Établissement scolaire : .....

Classe : .....

RESPONSABLE LÉGAL 1	RESPONSABLE LÉGAL 2
Nom :	Nom : .....
Nom de naissance:	Nom de naissance: .....
Prénom :	Prénom : .....
Date de naissance :	Date de naissance : .....
Adresse :	Adresse : .....
..... Code postal :	..... Code postal : .....
Commune :	Commune : .....
Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐	Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐
Nationalité :	Nationalité : .....
Situation familiale	**Situation familiale**
Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐	Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Concubin(e) ☐ Veuf(ve) ☐
📞 Domicile :	📞 Domicile : .....
📞 Bureau :	📞 Bureau : .....
📞 Mobile :	📞 Mobile : .....
E-mail :	E-mail : .....
Profession :	Profession : .....

FICHE SANITAIRE

ENFANT INSCRIT

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : M ☐ F ☐

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Établissement scolaire : ..... Classe : .....

N°assurance scolaire : ..... Compagnie d'assurance : .....

Adresse compagnie d'assurance : .....

N° de sécurité sociale du parent auquel l'enfant est rattaché : .....

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

N° de téléphone et adresse du médecin désigné par les parents :

Nom : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

VACCINS

DT POLIO: ..... Rappels: .....

BCG: ..... Tests BCG: .....

Autres : .....

ALLERGIES

Asthme Oui ○ Non ○ **Médicamenteuses** Oui ○ Non ○ **Alimentaires** Oui ○ Non ○

Autres : ..... **Insectes** Oui ○ Non ○

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir **(si automédication le signaler)** : .....

.....

Indiquer les difficultés de santé (maladie, accident, opération, rééducation....etc.) **et préciser les précautions à prendre** : .....

.....

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc.

Préciser : .....

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

Demeurant à : .....

Agissant en qualité de représentant légal de :

Nom et prénom de l'enfant : .....

1) déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à en respecter les dispositions,

2) **autorise** ○ **n'autorise pas** ○ le personnel d'encadrement à prendre, en cas d'accident ou d'état de santé de l'enfant nécessitant une intervention médicale, toutes mesures d'urgence prescrites par le médecin, y compris éventuellement le transport en ambulance, l'hospitalisation.

3) **Autorise** ○ **n'autorise pas** ○ la prise de vue photographique.

4) **Autorise** ○ **n'autorise pas** ○ mon enfant à partir seul à la fin de la séance.

5) Autorise mon enfant à prendre le car pour se rendre sur les sites sportifs concernant certaines activités (obligatoire pour participer aux animations).

6) Autorise les personnes désignées dans le dossier à venir récupérer l'enfant (en dehors des parents),

7) Être en possession d'un contrat d'assurance couvrant tous les dommages pouvant survenir au cours de l'exercice des activités.

Fait à Porto-Vecchio, le .....

Signature des parents ou du représentant légal

« lu et approuvé »

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

INSCRIPTIONS AUX VACANCES SCOLAIRES

- ☐ **Vacances d'octobre** (du 19 au 23 octobre 2026
- ☐ **Vacances de février** (du 15 au 19 février 2027)
- ☐ **Vacances d'avril** (du 12 au 16 avril 2027)

INSCRIPTIONS AUX FORMULES PROPOSÉES

- ☐ **Stage complet** (journée : 9h30-17h)
- ☐ **Découvertes multiactivités** (après-midi : 4h-17h)

INFORMATION CONCERNANT L'ENFANT

NATATION Votre enfant sait-il nager : oui ○ non ○

PRATIQUE SPORTIVE

Votre enfant pratique t-il un sport en club : oui ○ lequel ? ..... non ○

MENSURATIONS

Taille* : ..... Pointure* :.....

**Informations nécessaires pour l'utilisation du matériel sportif*

PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT ET A PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

(Dans le cas où les parents ne peuvent être joints)

	PERSONNE	TÉLÉPHONE
1	Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté :	.....
2	Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté :	.....
3	Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté :	.....
4	Nom : ..... Prénom : ..... Lien de parenté :	.....

PROTECTION DES DONNÉES À CARACTÈRE PERSONNEL - RGPD

Le Règlement Général sur la Protection des Données à caractère personnel (RGPD) impose des règles strictes en matière de protection des données à caractère personnel et de transparence à l'égard de leur titulaire. La Ville de Porto-Vecchio, en sa qualité de responsable de traitement, est soumise à la protection des données personnelles.

Les données personnelles relatives à **l'identité** des enfants (civilité, nom, prénom, date de naissance, adresse postale, etc.) ; à **leur vie personnelle** (situation familiale, justificatif de domicile, assurance, mensurations, pratiques sportives, etc.) ; à l**eur vie scolaire** (établissement scolaire, classe, etc.) ; des données relatives à **leur santé** (vaccins, allergies, difficultés de santé, recommandations médicales, médicaments, équipements de santé, etc.) ; d'autres catégories de données relatives aux activités (choix, planning, progression, évolution, comportement en séance, facturation, etc.) ; ainsi que des données relatives aux représentants légaux et personnes autorisées à chercher le mineur ou à contacter en cas d'urgence (**données d'identité, données relatives à la vie personnelle et professionnelle, informations financières**) sont collectées par la Direction Jeunesse et Sports de la Ville de Porto-Vecchio dans le cadre de la gestion des inscriptions au(x) stage(s) multi-activités.

La fourniture des données personnelles, collectées dans ce cadre, conditionne l'inscription de l'enfant au dispositif d'animation de l'École Municipale des Sports. Les traitements de données personnelles sont ainsi fondés sur l'exécution de mesures précontractuelles ou d'un contrat.

La Ville de Porto-Vecchio s'engage à ne traiter les données à caractère personnel que pour la finalité susnommée, et à en limiter la collecte aux données strictement nécessaires. Les données ne sont en aucun cas vendues ou échangées.

Les données personnelles seront conservées par la Ville de Porto-Vecchio pendant la durée de l'inscription de l'enfant à l'activité (base active), puis pour une durée supplémentaire de 3 ans maximum, pour des raisons administratives et de gestion (base intermédiaire).
Pendant toute la durée de conservation des données à caractère personnel, la Collectivité s'engage à mettre en place tous les moyens aptes à assurer leur sécurité (confidentialité, intégrité et disponibilité), de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès aux données à caractère personnel sera limité, en interne au personnel de la Collectivité, habilité à les traiter du fait de leurs fonctions.
Les destinataires des données sont intégralement situés au sein de l'Union européenne.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, les personnes concernées par un traitement de données disposent d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement, d'opposition ou encore de limitation du traitement de leurs données.

Vous pouvez exercer vos droits en sollicitant la Collectivité ou en contactant directement son Délégué à la Protection des données à l'adresse suivante : **dpd@portivechju.corsica**.
La Collectivité s'engage à mettre en place les procédures nécessaires à la bonne gestion des demandes d'exercice de droits formulées par les titulaires et les informe également qu'ils disposent de la faculté d'introduire une réclamation auprès de l'autorité de contrôle Française (CNIL) à l'adresse suivante :

contacter **le DPO de la CNIL** ou par téléphone : 01 53 73 22 22
ou par courrier à l'adresse postale suivante : 3 Place de Fontenoy – TSA 80715 - 75334 Paris Cedex 07.

8/9 ans

Choix des activités

PROGRAMME DES PETITES VACANCES

MATIN « LES RENCONTRES **SPORTIVES** »

Les enfants, constitués en équipe, découvrent 2 types d'activités durant 4 jours. Les différentes équipes se rencontrent la dernière journée de la semaine sur divers ateliers ludiques.

9h30

Vacances d'octobre :	Jeux athlétiques / football
Vacances de février :	Tir à l'arc (soft) / badminton
Vacances d'avril :	Hockey / rugby

APRÈS-MIDI « LES DÉCOUVERTES **MULTIACTIVITÉS** »

14h- 17h

Les enfants découvrent différentes activités au choix pendant 2 séances (lundi, mardi) et 3 séances (mercredi, jeudi, vendredi)

FAIRE 3 CHOIX (1, 2 et 3) PAR ORDRE DE PRÉFÉRENCE POUR **CHAQUE PÉRIODE**

PÉRIODE	N°	LUNDI-MARDI	N°	MERC.-JEUDI-VEND.
OCTOBRE (Vacances de la Toussaint)	.....	BADMINTON	.....	VTT
	.....	ÉQUITATION	.....	HANDBALL

PÉRIODE	N°	LUNDI-MARDI	N°	MERC.-JEUDI-VEND.
FÉVRIER (Vacances d'hiver)	.....	THÉÂTRE	.....	BOXE
	.....	BASKET	.....	GYMNASTIQUE

PÉRIODE	N°	LUNDI-MARDI	N°	MERC. JEUDI-VEND.
AVRIL (Vacances de Printemps)	.....	TIR À L'ARC (soft)	.....	GOLF
	.....	VOILE	.....	RUGBY

* En fonction d'éventuels impératifs, l'ordre des choix peut être modifié.

8/9 ans

Choix des activités

PROGRAMME DES GRANDES VACANCES

*** JUILLET ***

STAGE D'ACTIVITÉS DE PLEINE NATURE

INFORMATION

Les animations du mois de juillet sont des journées sportives avec une séance le matin et une séance l'après-midi. C'est un rythme de 2 à 3 journées par semaine sur 3 ou 4 semaines. Ce rythme est assez fatiguant et l'enfant doit être apte physiquement à participer à ce stage multisports.

La disponibilité de l'enfant sur tout le mois de juillet est donc obligatoire pour la participation aux animations.

Les enfants doivent obligatoirement savoir nager pour participer au stage.

Période prévue (sous réserve de modification) **entre 7 et 8 journées.** du 5 au 30 juil. 2027

RÉSERVATION AU STAGE D'ÉTÉ ?	oui ○	non ○
Votre enfant est-il disponible sur tout le mois de juillet ?	oui ○	non ○
Votre enfant sait-il nager ?	oui ○	non ○

LES ACTIVITÉS « PRÉVISIONNEL »

Capacité d'accueil réduite : 50 enfants (8-15 ans)

- ACCRO-BRANCHES
- ORIENTATION
- VOILE
- JEUX SPORTIFS
- VTT
- KAYAK
- BAPTÊME DE PLONGÉE (non obligatoire)

Fait à Porto-Vecchio, le .....

Signature des parents
ou du représentant légal

Effacez le formulaire