Città di
Portivechju

2026 | 2027



Dossier d'inscription

Activités **SENIOR**

Saison 2026-2027

Direction Jeunesse & Sports - Service Animations Sportives - Tél. : 04 95 70 52 41 - anim.sports@Portivechju.corsica
Carrughju Jacky Valli - Bâtiment administratif COSEC- 20137 Porto-Vecchio

FICHE D'INSCRIPTION

DOCUMENTS A FOURNIR : Cadre réservé à la Mairie

- ☐ Certificat médical de moins de 3 mois de « non contre-indication à la pratique sportive ».
- ☐ Attestation d'assurance en responsabilité civile.
- ☐ Dernier avis d'imposition
- ☐ Justificatif récent de domicile

Cadre réservé à la Mairie

N° : .....

Date : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Sexe ☐ Féminin ☐ Masculin

Adresse : .....

.....

Portable : .....

Fixe : .....

Email : .....

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Qualité : .....

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Qualité : .....

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Qualité : .....

FICHE SANITAIRE

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom et N° de téléphone du médecin traitant :

Nom : ..... Tél : .....

ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX

.....

.....

.....

ALLERGIES

Asthme Oui ◯ Non ◯ **Médicamenteuses** Oui ◯ Non ◯ **Alimentaires** Oui ◯ Non ◯

Insectes Oui ◯ Non ◯ Autres : .....

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 :

Prothèses auditives, prothèses dentaires, prothèses articulaires etc.

Préciser : .....

Taille (stature) : ..... Pointure :.....

*Informations nécessaires pour l'utilisation du matériels sportif

AUTORISATIONS

Je soussigné(e)

Nom et prénom : .....

Demeurant à : .....

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 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 et vidéo.

4) 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 précédé de la mention
« lu et approuvé »

RENSEIGNEMENTS

PRATIQUES SPORTIVES

Souhaitez-vous pratiquer une ou plusieurs activités (choix par ordre de préférence 2 validées + options en fonction des places disponibles).

N° Choix	ACTIVITÉS	NIVEAU Merci d'indiquer une estimation de votre niveau		
.....	RANDONNÉE	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	MULTISPORT	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	YOGA	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	PARCOURS FITNESS	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	PILATES	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	GYMNASTIQUE DOUCE	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	MARCHE ACTIVE	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐
.....	KAYAK, PADDLE	faible ☐	moyen ☐	élévé ☐

PRÉ-INSCRIPTION AUX TRIMESTRES

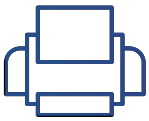
TRIMESTRES	PÉRIODES	À COCHER
TRIMESTRE 1	OCTOBRE - NOVEMBRE- DÉCEMBRE	☐
TRIMESTRE 2	JANVIER -FÉVRIER -MARS	☐
TRIMESTRE 3	AVRIL -MAI -JUIN	☐
TRIMESTRE 4	JUIN -JUILLET- AOÛT - MI-SEPT(kayak/paddle)	☐

Faites-vous régulièrement une activité physique ? oui ☐ non ☐

Si oui, laquelle : .....

Fréquence de sortie : .....

Savez-vous nager ? oui ☐ non ☐



Effacez le formulaire

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.