

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
ESPACE ART ET JEUNESSE**

N° :

**PHOTO**

Date : ...../...../.....

Nom du jeune : .....

Prénom du jeune : .....

Date de naissance : ...../...../.....

A .....Fille ☐ Garçon ☐

Adresse : .....

Tél. Domicile du jeune : .....

Tél. Portable du jeune : .....

E-Mail du jeune : .....

Etablissement scolaire : .....

**COORDONNÉES DES RESPONSABLES LEGAUX**

**MERE** Nom, prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

**PERE** Nom, prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

**TUTEUR** Nom, prénom : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

Profession : .....

**PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom/Prénom

Téléphone

E-Mail

Les données collectées dans ce formulaire par la mairie d'Aubagne - **Service art & jeunesse** de l'Espace Art et Jeunesse de la Direction Jeunesse - sont enregistrées dans un fichier informatisé. La mairie d'Aubagne - **Service art & jeunesse** de l'Espace Art et Jeunesse de la Direction Jeunesse - ne transfère à aucun tiers vos données. Vos données sont conservées tant que l'inscription est active. En vertu du règlement RGPD 2016/679 et de la loi n°78-17 modifiée dite Informatique et Libertés vous pouvez exercer vos droits en contactant :

1 - Par adresse électronique le service concerné : [espace-art-et-jeunesse@aubagne.fr](mailto:espace-art-et-jeunesse@aubagne.fr)

2 - Le DPO par les moyens indiqués dans la politique de protection des données à caractère personnel Courriel : [dpo-mutualise@ampmetropole.fr](mailto:dpo-mutualise@ampmetropole.fr)

Si vous ne recevez pas de réponse, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès des autorités de contrôle (CNIL)

☐ En cochant cette case, j'atteste avoir informé la personne désignée comme contact en cas d'urgence, avoir lu et accepté à la politique de protection des données à caractère personnel

Date : ...../...../.....

Signature du représentant légal :

### AUTORISATIONS PARENTALES DE TRAITEMENT DES DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

- Autorisation pour l'envoi de courriels concernant les événements organisés par le service (affiches, programmes...) ☐ oui ☐ non
- Autorisation pour l'envoi de SMS concernant les événements organisés par le service ☐ oui ☐ non
- Autorisation pour l'utilisation de photos, vidéo, supports numériques (Facebook ; Twitter ; Instagram) ; site internet de la Ville d'Aubagne  
Et sur les supports d'information papier à but non commercial de la Ville d'Aubagne  
et de la Métropole Aix Marseille Provence (Territoire Pays d'Aubagne et de l'Etoile) ☐ oui ☐ non

### AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), .....

Mère ☐ Père ☐ Tuteur ☐ Du jeune : .....

☐ **Autorise** le responsable de l'activité à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'accident (appel des pompiers).

☐ **Autorise** mon enfant à quitter seul le lieu de pratique

Date : ...../...../..... Signature du représentant légal :

Les données collectées dans ce formulaire d'inscription par la mairie d'Aubagne - **Service art & jeunesse** de l'Espace Art et Jeunesse de la Direction Jeunesse - sont enregistrées dans un fichier informatisé. La mairie d'Aubagne - **Service art & jeunesse** de l'Espace Art et Jeunesse de la Direction Jeunesse - ne transfère à aucun tiers vos données. Vos données sont conservées tant que l'inscription est active.. En vertu du règlement RGPD 2016/679 et de la loi n°78-17 modifiée dite Informatique et Libertés vous pouvez exercer vos droits en contactant :

1. Par adresse électronique le service concerné : [espace-art-et-jeunesse@aubagne.fr](mailto:espace-art-et-jeunesse@aubagne.fr)
2. Le DPO par les moyens indiqués dans la politique de protection des données à caractère personnel [dpo-mutualise@ampmetropole.fr](mailto:dpo-mutualise@ampmetropole.fr)

Si vous ne recevez pas de réponse, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès des autorités de contrôle (CNIL)

☐ En cochant cette case, j'ai lu et j'accepte que les informations fournies soient exploitées conformément à la politique de protection des données à caractère personnel.

Date : ...../...../..... Signature du représentant légal :