Vendeville

FICHE D'INSCRIPTION
Activités Vendevilloises 2026 / 2027

❒ **ACTIVITÉS GYMNIQUES** ❒ **ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES** ❒ **GYM D'ENTRETIEN**

Nom et Prénom : _____

Date et Lieu de Naissance : _____ / _____ / _____ à _____

Adresse : _____

CP : _____ VILLE : _____

N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____ N° de portable : _____ /_____/_____/_____/_____

Adresse mail : _____

JE M'INSCRIS A :

ACTIVITÉS GYMNIQUES

❒ Baby Gym 3/5 ans de 16h15 à 17h00 le mercredi
❒ Danse Moderne 6/11 ans de 15h15 à 16h00 le mercredi
❒ Renforcement musculaire / Circuit Training + de 16 ans & Adultes de 18h30 à 19h30 le mardi
❒ Renforcement musculaire / Circuit Training + de 16 ans & Adultes de 19h00 à 20h00 le jeudi
❒ Pilates Adultes de 19h30 à 20h25 le mardi
❒ Pilates +12ans de 18h00 à 19h00 le jeudi
❒ Step/Zumba & Body Sculpt + de 16 ans et adultes de 20h00 à 21h00 le jeudi

Tarifs *(1 cours par semaine)* **/an : 55,00 € Vendevillois et 105,00 € Extérieurs**
Tarifs *(2 cours par semaine)* **/an : 76,00 € Vendevillois et 147,00 € Extérieurs**

ÉCOLE MUNICIPALE D'ARTS PLASTIQUES

❒ ÉVEIL (MS/GS/CP) ans de 11h15 à 12h15 le mercredi*
❒ CP/CM1 de 17h00 à 19h00 le mardi*
❒ Adultes de 15h00 à 20h00 le jeudi (à partir de 15 ans)

❒ ***J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter et/ou à le faire respecter par mon enfant.***

Tarifs/an : 89,00 € Vendevillois et 164,00 € Extérieurs

GYM D'ENTRETIEN (adultes)

❒ Gym d'Entretien de 9h30 à 10h30 le mardi **Tarifs/an : 40,00 € Vendevillois et 75,00 € Extérieurs**

JE PAIE :

***(*) Tarifs avec l'aide du CCAS** pour les Vendevillois jusque 17 ans inclus sur présentation du Quotient Familial de la CAF du mois en cours*

TRANCHE	*QUOTIEN FAMILIAL C.A.F*	*AIDE DU CCAS*	*Montant Activités gymniques*	*Montant Arts plastiques*
1	*de 0 à 369 €*	*45 %*	*27,50 €*	*15,40 € x 3*
2	*de 370 à 499 €*	*40 %*	*30,00 €*	*16,80 € x 3*
3	*de 500 à 700 €*	*30 %*	*35,00 €*	*19,60 € x 3*
4	*de 701 à 736 €*	*20 %*	*40,00 €*	*22,40 € x 3*

MONTANT DE LA COTISATION A PAYER :

_____ **€**

MODE DE PAIEMENT

❒ Par chèque à l'ordre de famille et Enfance Vendeville

❒ Par CB sur le site E-Enfance

TOUTE INSCRIPTION EST DEFINITIVE ET NON REMBOURSABLE

➥ .../...

POUR LES MINEURS UNIQUEMENT

❒ Père ❒ Mère ❒ Responsable légal

Nom et Prénom :

……

N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

N° de portable: _____/_____/_____/_____/_____

Mail : _____

❒ Père ❒ Mère ❒ Responsable légal

Nom et Prénom :

……

N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

N° de portable: _____/_____/_____/_____/_____

Mail : _____

SORTIE : ❒ **j'autorise** ❒ **je n'autorise pas** mon enfant à repartir seul après l'activité

Nom et prénom des personnes autorisées à reprendre l'enfant :

_____

_____

POUR LES COURS DU MARDI (arts plastiques) ET/OU DU JEUDI (danse moderne)

❒ **j'autorise** ❒ **je n'autorise pas** le professeur à prendre en charge mon enfant depuis la garderie primaire à 17h00 et à l'accompagner depuis l'école jusqu'à l'atelier d'arts plastiques et/ou La Chiconnière.

Les enfants sont placés sous la responsabilité de la ville de Vendeville pendant les horaires de l'activité choisie et lors des trajets. La responsabilité de la ville ne saurait être engagée en dehors de ces horaires de fonctionnement.

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES : votre enfant a t'il des problèmes de santé particuliers ? (allergies, traitement en cours, contre-indications)

_____

_____

_____

UNIQUEMENT POUR LES MINEURS

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom et Prénom :

……

N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

N° de portable: _____/_____/_____/_____/_____

Nom et Prénom :

……

N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

N° de portable: _____/_____/_____/_____/_____

Nom du Médecin Traitant : …… N° de téléphone : _____/_____/_____/_____/_____

Établissement où la personne doit être transportée en cas d'urgence : ……

AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

❒ **Je n'autorise pas** la municipalité à disposer des vidéos, des photographies et autres images fixes me représentant, réalisées lors des activités municipales.

❒ **Je n'autorise pas** la municipalité à disposer des vidéos, des photographies et autres images fixes représentant mon enfant, réalisées lors des activités municipales.

ASSURANCE & ENGAGEMENT

Je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'équipe pédagogique à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par ❒ mon état ❒ l'état de mon enfant. (soins, hospitalisation, …)

Je certifie être assuré(e) en responsabilité civile et en risque individuels.

Fait à Vendeville, le ____ / ____ / 20_____

Signature

Les informations recueillies dans ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique par la mairie de Vendeville. La base légale du traitement est l'obligation légale et l'intérêt légitime de l'organisateur du service public de Vendeville. Elles sont conservées jusqu'à la fin des évènements organisés, et sont destinées à la mairie de Vendeville. Conformément à la Loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement général sur la protection des données n°2016/679, vous disposez d'un droit d'interrogation d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition pour motifs légitimes et de portabilité relativement à l'ensemble des données ainsi que du droit de formuler des directives spécifiques et générales concernant la conservation, l'effacement et la communication de ces données post-mortem. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la protection des données de la commune par mail dpd-mutualises@lillemetropole.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : Métropole Européenne de Lille – Service « Données - RGPD mutualisé» 2 boulevard des Cités Unies CS 70043 59040 LILLE CEDEX. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.