

## FICHE D'INSCRIPTION Atelier « Gestes de Premiers Secours »

Les ateliers « Gestes de Premiers Secours » se dérouleront **les mercredis du 15 mai au 19 juin 2024, de 10h à 12h**. Vous avez la possibilité de retourner la fiche d'inscription et les autorisations par mail : [contact@viepanouie.fr](mailto:contact@viepanouie.fr)

### Participant :

Nom : ..... Prénom : .....  
Date de Naissance : ..... Age : ..... Lieu de Naissance : .....  
Adresse : .....

Nom du Centre Périscolaire où ont eu lieu les ATP « Gestes de Premiers Secours » :

- Jean Jaurès                       St Georges des Coteaux                       Vénérand  
 Paul Bert                       St Sever de Saintonge                       N'a pas participé aux ATP

### Représentant(s) légal(aux) :

1) Nom : ..... Prénom : .....  
N° de téléphone : ..... Mail : .....  
2) Nom : ..... Prénom : .....  
N° de téléphone : ..... Mail : .....

### Tarif de 110 € pour les 6 séances :

- Mode de paiement :     Espèces     Chèque (libellé à l'ordre de Sabrina FOUCAUD EI)  
 en 1 fois : courant mai  
 en 2 fois : 55 € courant mai et 55 € en juin  
 en 3 fois : 37 € courant avril, 37 € en mai et 36 € en juin

### Règlement intérieur :

- Je m'engage à ce que mon enfant participe aux 6 séances
- Je m'engage à informer la formatrice en cas d'absence ou de retard (Tél : 06 65 33 48 49)
- Je consens à ce que mon enfant soit exclu de l'activité en cas de non respect des consignes de sécurité et de comportement non approprié, envers les autres participants ou la formatrice, en cas de dégradations du matériel pédagogique ou du lieu de l'activité.
- J'accepte que mes informations personnelles recueillies soient utilisées et traitées dans le cadre de cet atelier. La base légale de ce traitement est le consentement.
- J'autorise la formatrice, en cas de nécessité, à faire intervenir les services d'urgence adaptés.

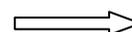
*Droit d'accès et de rectification : vous pouvez, en vertu du Règlement européen sur la protection des données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, avoir accès aux données vous concernant ; vous pouvez demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent auprès Sabrina FOUCAUD EI - mail : [contact@viepanouie.fr](mailto:contact@viepanouie.fr)*

J'ai bien pris connaissance du règlement intérieur et de la fiche d'inscription et je m'engage à les respecter.

Date : .....Lieu : .....

Signatures des représentants légaux :

(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)



## AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e), ....., né(e) le .....  
Représentant(e) légal de l'enfant ..... né(e) le.....

- ne l'autorise pas à sortir seul(e) de l'activité ; et je m'engage à venir le/la chercher aux horaires prévus
- l'autorise à sortir seul(e) de l'activité ; et je reconnais qu'il/elle n'est plus sous la responsabilité de la formatrice.

Date : .....Lieu : .....

Signatures des représentants légaux :  
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)

## AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), ....., né(e) le ..... demeurant  
à.....  
représentant(e) légal de l'enfant ..... né(e) le.....

- autorise, par la présente
- n'autorise pas

l'entreprise, Sabrina FOUCAUD EI, SIRET : 92039852600011, située au 21, bis rue de la récluse  
17100 SAINTES, à utiliser son image pour les besoins de sa communication.

Je reconnais que cette autorisation me permet de contrôler l'utilisation de son image et je confirme  
que j'ai donné mon consentement libre et éclairé.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), j'ai le droit de  
demander l'accès à mes données personnelles, la rectification ou l'effacement de celles-ci, la  
limitation du traitement de mes données, le droit de m'opposer au traitement de mes données et le  
droit à la portabilité des données. Je peux exercer ces droits en contactant Sabrina FOUCAUD EI,  
par mail : [contact@viepanouie.fr](mailto:contact@viepanouie.fr).

Date : .....Lieu : .....

Signatures des représentants légaux :  
(Précédé de la mention « Lu et approuvé »)