



Centres de Loisirs Basse-Normandie
11 rue Jean Romain - 14000 CAEN
Tel. 02.31.86.66.00 - Mail : [clbn@wanadoo](mailto:clbn@wanadoo.fr).

OBLIGATOIRE

Coller une photo
d'identité récente

VACANCES JEUNES

Fiche d'inscription

SEJOUR CHOISI :
Dates du au Ville de départ et de retour :

NOM du participant : Prénom :
Né (e) le Age Nationalité Sexe : F M
Adresse où réside le participant :
Code postal Ville :

Convocation :
Adresse postale :
..... Mail

RESPONSABLE LEGAL Père Mère Tuteur
NOM : Prénom :
Adresse :
Code postal : Ville : Mail :
Tél. domicile : Tél. portable :
Profession : Nom, tél./Ets :
N° Sécurité Sociale : Caisse :
N° CAF : Caisse :

QUI PREVENIR EN CAS D'URGENCE :
NOM et Prénom :
Tél. : Relation avec le participant :

Observations particulières concernant le participant :
.....

Assurance Mondial Assurance (optionnelle) oui non (si oui, réf. Conditions d'inscription)

REGLEMENT
Prix du séjour €
Adhésion (par famille) €
Transport €
l'adhésion Assurance Annulation (option) €
TOTAL €
A l'inscription
versement obligatoire de
l'acompte de 30 %, de
et de l'option assurance

Envoi de la facture : Mail Courrier postal
.....

- Je joins la somme de € reste dû €
- Le financement du séjour s'effectuera (éventuellement) par des aides vacances (à préciser):
.....
- Le solde sera à régler à l'Association 21 jours avant le départ
- Dossier suivi par un service social : Nom
Adresse Tél-.....-.....-.....

Je soussigné(e), M./Mme, agissant en qualité de,
• Certifie avoir pris connaissance des conditions générales de vente et particulières
d'inscription de l'Association CLBN.
• J'autorise la direction du centre de vacances à faire soigner le participant et à faire pratiquer les
interventions chirurgicales, en cas de nécessité. (Anesthésie comprise en cas de nécessité)
• Accepte de payer l'intégralité ou la part des frais de séjour incombant ainsi que les frais médicaux ou
d'hospitalisation éventuels
• Fournirai un certificat médical pour toute activité sportives (Selon demande) et un test de natation pour
les activités nautiques.
• j'autorise l'Association à utiliser éventuellement les photos du participant prises au cours du séjour
pour la publication de la brochure et du site internet de l'Association

Lu et approuvé Date Signature

Dans le cadre de la gestion de ses adhérents, l'association est amenée à collecter les données personnelles (ex : nom, prénom, adresses, numéro de téléphone...). Elles font l'objet d'un traitement dont les responsables sont Mme CAHARD Sandra, responsable administrative et comptable, Mme MOULIN Isabelle, coordinatrice, et Mme Soudier Athénaïs, secrétaire.
Ces données personnelles ne seront traitées ou utilisées que dans la mesure où cela est nécessaire pour l'exécution du séjour ou répondre à une obligation légale et/ou réglementaire. Les informations personnelles de l'adhérent seront conservées aussi longtemps que nécessaire, à l'accomplissement par l'association de ses obligations légales et réglementaires et à l'exercice des prérogatives lui étant reconnues par la loi et la jurisprudence.
Pendant toute la durée de conservation des données personnelles, l'association met en place tous les moyens aptes à assurer leur confidentialité et leur sécurité, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.
L'accès aux données personnelles est strictement limité aux salariés de l'association habilités à les traiter en raison de leurs fonctions. Les informations recueillies pourront éventuellement être communiquées à des tiers liés à l'association par contrat pour l'exécution de tâches sous-traitées. Ces tiers n'ont qu'un accès limité aux données et ont l'obligation de les utiliser en conformité avec les dispositions de la législation applicable en matière de protection des données personnelles.
Les destinataires des données sont intégralement situés au sein de l'Union européenne.
Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits, et vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en contactant Mme CAHARD Sandra, responsable administrative et comptable. En cas de difficulté en lien avec la gestion de ses données personnelles, vous pouvez contacter la Cnil (plus d'informations sur www.cnil.fr).