



FICHE D'INSCRIPTION

A renvoyer par mail à info@transc3nd.org ou à déposer au CSC Au-Delà des Ponts

Renseignements

Nom	_____	Age	_____
Prénom	_____	Tel.	_____
Sexe	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>	E-Mail	_____
Adresse	_____ _____	Date de naissance	_____
Quotient familial	_____	Langues parlées	_____

Responsabilité

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom, prénom	_____
Téléphone	_____

Autorisations

J'autorise mon enfant à rentrer seul :

OUI NON

Si non, personne autorisée à venir chercher votre enfant (si autre que ses parents) :

J'autorise l'association et ses intervenants à prendre toutes les dispositions nécessaires au cas où le participant mineur serait victime d'un accident :

OUI NON



Protection des données

Par ma signature, j'accepte que l'association TRANSC3ND (TRANSC3ND e.V.) et ses partenaires collectent, traitent, utilisent et transmettent les données personnelles de mon enfant saisies ci-dessus dans le cadre des ateliers MASK'AR'ADE conformément aux dispositions françaises et européennes en matière de protection des données. Le camp d'été s'inscrit également dans une recherche plus large sur la didactique des langues et les pratiques artistiques, menée avec l'Université de Strasbourg, notre partenaire.

Fait à Le / /

Signature du responsable (précédée de la mention : lu et approuvé) :

Droit à l'image



Je **sous-signé**....., **responsable légal** de l'enfant
....., **consens à ce que les intervenants prennent mon enfant en photo et en vidéo.**

J'autorise par la présente la publication dans

- les journaux**
- le site internet de Transc3nd**
- les réseaux sociaux**

Date

Responsable légal