

AUTORISATION PARENTALE



Responsable de l'enfant:

Je soussigné(e) _____

Responsable légal de l'enfant _____

Demande sa participation au « Pink Basket Training Camp » du ____ juillet 2022 au ____ juillet 2022

Assurance séjour annulation MAIF. Souscrite par le « Pink BTC » pour le compte des participants inscrits.



Une souscription vous est proposée, la cotisation est à régler impérativement par chèque lors de l'inscription. (Libellé au « Pink BTC »)

* **Internat** pour une somme de **14,00€**

* **Externat** pour une somme de **11,50€**

J'ai pris connaissance que cette assurance n'est pas obligatoire.

J'ai pris connaissance que sans assurance aucun remboursement ne sera effectué si blessure avant le début du camp.

J'ai pris connaissance que cette assurance fonctionne seulement avant le début du séjour.

Le remboursement se fera sur la somme versée, directement à la famille et seulement sur présentation d'un justificatif médical. La cotisation de l'assurance ne sera pas remboursée.

J'ai pris connaissance qu'une fois le séjour commencé aucun remboursement ne sera effectué.

Accepte les conditions de sécurité imposées par le centre de vacances et toute transgression pourra être cause de renvoi. Vous serez prévenu par un avertissement préliminaire. **OUI - NON**

Autorise le responsable du centre à faire donner tous les soins et traitements médicaux ou hospitalisation rendus nécessaires. **Je m'engage** à assurer le remboursement des dépenses que le « Pink Basket Training Camp » aurait avancées. **OUI - NON**

Autorise mon enfant à quitter le lieu d'hébergement accompagné lors des activités basket (*à pied*) et extra basket (*en minibus ou bus*). **OUI - NON**

Autorise mon enfant à participer aux séances piscine, **OUI - NON**

Votre enfant sait-il nager ? **OUI - NON**

Votre enfant a-t-il peur de l'eau ? **OUI - NON**

Votre enfant est-il intéressé par « l'Initiation à l'Arbitrage » **OUI - NON**

DROIT à L'IMAGE ET CONFIDENTIALITÉ DES DONNÉES

Autorise que les photos et vidéos prises pendant le camp puissent être utilisées sur tous supports diffusés par l'association du « Pink Basket Training Camp », **OUI - NON**

Consens au traitement des données personnelles qui ont été mentionnées sur les documents du dossier d'inscription et qui serviront uniquement au « Pink Basket Training Camp », **OUI - NON**

Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, le « Pink Basket Training Camp » s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes, quels qu'ils soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018.

Sur simple demande par mail, vos données connectées pourront être détruites une fois le séjour terminé.

Confirme avoir pris connaissance des points notés ci-dessus.

Fait à _____, le _____
(Signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pour une question d'organisation Il est impératif de commencer le stage le dimanche et de le terminer le samedi.