



Association TOLOSA HANDISPORT

Tél : 06.19.25.22.22 - Mail : contact@tolosahandisport.com

FICHE D'INSCRIPTION NAGEURS SAISON 2025/2026

Merci de bien vouloir remplir toutes les informations et d'écrire de manière lisible pour l'enregistrement des données.

NAGEUR MINEUR	NAGEUR MAJEUR
NOM : Prénom : Sexe : F ☐ - M ☐	NOM : Prénom : Sexe : F ☐ - M ☐
Adresse : Code postal et ville :	Adresse : Code postal et ville :
Date de naissance :	Date de naissance :
NOM et Prénom Parent 1 : Tél : Mail : Date de naissance parent 1 : (nécessaire pour la prise de licence)	Tél : Mail :
NOM et Prénom Parent 2 : Tél : Mail :	Nom, Prénom et N° de téléphone à prévenir en cas de problème :

Pour les démarches administratives, le nageur :

- Est autonome et responsable (majeur, mineur émancipé) ☐ OUI ☐ NON
- Est sous l'autorité d'un représentant légal (mineur, sous-tutelle, sous-curatelle) ☐ OUI ☐ NON
Si oui, Personne sous curatelle ☐ ou sous tutelle ☐
Nom Prénom et coordonnées du représentant :
Date de naissance du représentant :
- A désigné un représentant pour valider ses infos individuelles (incapacité de technique ou technologique) ☐ OUI ☐ NON
Si oui, Nom Prénom et coordonnées du représentant :
Date de naissance du représentant :

L'Association utilise WHATSAPP pour communiquer les informations importantes

HANDICAP

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Handicaps neurologiques évolutifs | ☐ Handicaps visuels | ☐ Handicaps auditifs |
| ☐ Handicaps neuro d'origine périphérique | ☐ Lésions cérébrales | ☐ Autres : |

Le nageur est-il autonome hors de l'eau ? ☐ OUI – ☐ NON / Le nageur est-il autonome dans l'eau ? ☐ OUI – ☐ NON

J'autorise l'Association à :	OUI	NON
prendre toutes décisions lors des activités, déplacements organisés dans le cadre de l'activité		
diffuser mes coordonnées (téléphone/e-mail) aux autres membres de l'Association		
prendre des photographies de mon enfant ou de moi-même dans le cadre des activités*		

Dans la mesure des places disponibles, je souhaiterais participer au cours du :

➔ **Mercredi à Castanet Tolosan** de 18 h 00 à 19 h 00 ☐

➔ **Vendredi à Castanet Tolosan** de 19 h 45 à 20 h 45 ☐

➔ **Samedi à St-Orens** de 10 h à 11 h ou de 11 h à 12 h ou de 12 h à 13 h ☐ (l'entraîneur déterminera l'heure de la séance, décision prise en septembre)

Date et signature :

INFORMATIONS :

➤ **Merci de remettre le dossier complet (règlement, fiche d'inscription et certificat médical)**

IMPERATIVEMENT au 1^{er} cours au plus tard.

➤ Pour les nouveaux : l'inscription ne pourra être effective qu'à la suite deux séances d'essai. Le certificat médical est toutefois nécessaire lors de celles-ci.

Par la suite, tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

➤ L'Association prend en charge les nageurs uniquement dans l'enceinte de la piscine. En dehors des locaux de la piscine, l'Association n'est plus responsable des personnes.

PIECES A FOURNIR :

✓ **Certificat médical** sur lequel est stipulé : **NON CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE DE LA NATATION.**

Pour les réinscriptions des majeurs : certificat médical ou attestation du remplissage du questionnaire médical de la FFH (disponible sur leur site).

✓ Le **règlement** de la cotisation pour l'année soit : 180 Euros pour la saison

Pour les paiements par chèque : à l'ordre de Tolosa Handisport, avec le nom et prénom du nageur au dos.

Possibilité paiement en trois fois (3 chèques à remettre lors de l'inscription).

Acceptation du PASS'SPORT : merci de fournir le courrier envoyé par la caf dès que possible.

Nota : Les nageurs doivent conserver leurs affaires au bord du bassin, ils doivent être en possession d'un sac (de sport par ex.) afin de ranger celles-ci, les casiers n'étant pas disponibles. Dans la mesure du possible, les nageurs devront être en maillot à l'arrivée à la piscine (sous un jogging ou autre tenue par ex).

Les nageurs seront pris en charge par l'Association à l'entrée de la piscine, les accompagnants ne pouvant pas accéder au bassin.

En cas d'absence, OBLIGATION de prévenir à l'avance, par SMS (06.19.25.22.22) ou par WhatsApp et pas par mail.

Fiche signée à remettre impérativement avant le 1^{er} cours

*Autorisation du droit à l'image (Vu l'article 9 du code civil, Vu la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés).
Information relative au traitement de données à caractère personnel Autorisation à TOLOSA HANDISPORT de capter, filmer, fixer et enregistrer l'image et/ou la voix de l'enfant désigné ci-dessus par tout procédé technique connu ou inconnu à ce jour, sur tout support, pour la durée de la présente session. Légender les enregistrements fixant la voix et/ou l'image de l'enfant désigné ci-dessus réalisés aux fins indiquées ci-dessous exclusivement, par l'indication de son nom, son âge, à l'exclusion de toute autre information. La présente autorisation est consentie pour une durée légale à celle de l'autorisation de traitement des données à caractère personnel jointe au présent dossier, soit pour la durée de l'adhésion de l'enfant à TOLOSA HANDISPORT. Concède, à titre gratuit à TOLOSA HANDISPORT le droit de diffuser en intégralité ou seulement en partie, mais sous réserve de ne pas dénaturer le sens initial, des images ou des propos captés de l'enfant désigné ci-dessus, sur tout support. J'atteste être informé (e) de la possibilité de m'opposer à cette diffusion par simple demande écrite auprès de TOLOSA HANDISPORT. Les données à caractère personnel visées dans le dossier administratif préalable et concernant l'enfant identifié dans ce dossier et son ou ses responsables légaux sont collectées aux fins de l'accueil de l'enfant concerné, et ce dans un objectif de gestion administrative de son inscription et de sa fréquentation et de prise en charge médicale et sanitaire adaptée. La présente autorisation est consentie pour la durée de l'activité avec TOLOSA HANDISPORT. Conformément à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers, et aux libertés, et au Règlement général sur la protection des données, sous réserve de la seule justification de leur identité : - le libre accès aux données à caractère personnel concernant l'enfant susmentionné et son ou ses responsables légaux, et recueillies sur le fondement et au moyen de la présente est garanti à ces derniers, à tout moment, et sans qu'il leur soit exigé de justifier d'un quelconque motif, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, - les responsables légaux susmentionnés disposent chacun du droit de vérifier à tout moment et sans motif, l'usage qui est fait de ces mêmes données à caractère personnel, sans préjudice du II de l'article 39 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, et d'exiger qu'elles soient effacées si elles s'avèrent incomplètes, équivoques, ou périmées, et conservent le droit de retirer à tout moment leur accord pour le traitement des données objets de la présente autorisation, et jouit d'un droit à la portabilité de ces données. Les responsables légaux susmentionnés sont informés de ce que leur opposition au traitement des données susvisées entraîne l'impossibilité pour TOLOSA HANDISPORT de rendre à l'utilisateur le service souscrit. Les responsables légaux susmentionnés sont informés de ce que les données à caractère personnel objets de la présente sont susceptibles d'être communiquées à tout tiers exerçant des activités dans le domaine de l'enfance (notamment protection de l'enfance, contrôle sanitaire) ainsi qu'aux partenaires de TOLOSA HANDISPORT assurant des missions d'accueil connexes. Toute opposition et toute demande d'accès, effacement, portabilité, ainsi que tout retrait du consentement au traitement des données objets de la présente, ou réclamation doit être présentée au bureau de TOLOSA HANDISPORT. Je suis informé de ce que les traitements des données personnelles me concernant, recueillies sur le fondement et au moyen de la présente, font l'objet des déclarations requises par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 pour leur existence.



Association TOLOSA HANDISPORT

1 Rte de Labège - 31320 CASTANET TOLOSAN

Tél : 06.19.25.22.22 - Mail : contact@tolosahandisport.com