

FORMULAIRE D'INSCRIPTION**SOIREE « PLACE AUX JEUNES 2025 »****Vendredi 28 novembre 2025 de 18h00 à 0h00**

NOM Prénom.....

Date de naissance : / /

Genre : M ☐ F ☐

Adresse

Courriel Téléphone :

Etablissement scolaire : ☐ Collège R. Parks ☐ Collège R. Godeau ☐ Lycée J. Moulin ☐ Autre**Autorisation droit à l'image pour les majeurs**

Je soussigné(e) (Nom, Prénom)..... **autorise/n'autorise pas*** le Centre Social à me filmer /photographier ainsi que l'exploitation des images pour la promotion des actions du Centre Social municipal (site internet, réseaux sociaux, journaux, plaquettes, ...) à titre gratuit.

rayer la mention inutile*Collecte et protection des données à caractère personnel**

Dans le cadre de votre inscription au Centre Social, vous êtes amenés à nous communiquer certaines informations personnelles. Les informations demandées à l'inscription sont obligatoires. La Ville s'engage pour la protection de vos données personnelles, dès leur collecte et tout au long de leur traitement, conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés ainsi qu'au règlement général de protection des données (RGPD - UE) 2016/679 du 27/04/2016. La Ville exerce ces prérogatives dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt général.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres de l'équipe du Centre Social municipal de la ville des Andelys.

Les informations personnelles qui peuvent vous être demandées sont utilisées :

-Pour réaliser votre inscription au Centre Social et aux actions qu'il met en place.

-Avec votre consentement, pour vous transmettre des informations municipales par SMS et / ou mail.

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le Centre Social à me communiquer des informations par SMS

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas le Centre Social à me communiquer des informations par mail

Les informations collectées sont réservées à l'usage des services de la Ville concernés et ne peuvent être communiquées qu'au personnel de la Ville ainsi qu'à toute personne légalement autorisée à accéder aux données. Elles ne feront l'objet d'aucune cession, ni d'aucun traitement commercial de la part de la ville des Andelys. La ville des Andelys conserve ces informations de manière confidentielle, pendant une durée d'un an. Les informations collectées, et préalablement rendues anonymes, peuvent être utilisées à des fins statistiques.

Conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants :

-d'accéder à vos données / de demander leur rectification / de demander la limitation de leur traitement / de vous opposer à leur traitement.

Ces droits peuvent être exercés sur demande écrite adressée à :

ADICO Délégué à la protection des données

5 rue Jean Monnet 60000 BEAUVAIS

Signature (d'un responsable légal si mineur) :

AUTORISATION POUR LES MINEURS

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et Prénom		
Qualité		
Adresse		
Contact téléphonique		
Contact mail		

1 – Autorise (Nom, Prénom) à participer à la « Soirée Place aux jeunes », le vendredi 28 novembre 2025 de 18h00 à 0h00.

- 1^{ère} partie → Cinéma « Le Palace » aux Andelys à 18h00.

- 20h00 → Les jeunes seront accompagnés jusqu'à la Salle des Fêtes des Andelys.

- 2^{nde} partie → Salle des fêtes -Soirée dansante jusqu'à 0h00.

2 – A la clôture de l'évènement, j'autorise (nom, prénom)à :

☐ quitter la salle des fêtes seul(e).

☐ quitter la salle des fêtes accompagnée de (NOM, Prénom de la personne majeure)

..... (si autre que le représentant légal, préciser un contact téléphonique).....

☐ être raccompagné(e) à son adresse en véhicule par un agent/élu de la Mairie des Andelys (Service uniquement réservé aux familles non-véhiculés, places limitées).

Médecin traitant

Nom : Prénom :

Adresse : Tel. :

Recommandations utiles

allergies, port de lentilles....

.....

Je soussigné(e), certifie exacts les renseignements indiqués sur cette fiche et autorise, le cas échéant toutes les mesures à une prise en charge médicale.

Autorisation parentale pour les mineurs / Autorisation droit à l'image pour les mineurs

Je soussigné(e) (Nom, Prénom), responsable légal de l'enfant **autorise/n'autorise pas*** à être filmé(e) /photographié(e) ainsi que l'exploitation des images pour la promotion des actions du Centre Social municipal (site internet, réseaux sociaux, journaux, plaquettes, ...) à titre gratuit.

****rayer la mention inutile***

Signature (d'un responsable légal si mineur) :

Centre Social - rue des Oiseaux – Les Andelys
02 32 54 75 63 / 06 60 30 53 59
jeunesse@ville-andelys.fr