

FICHE INSCRIPTION « SENSATIONN'ELLES » 2025

Participant

Nom : _____ Age : _____
Prénom : _____

Droit à l'image

- J'autorise la Mairie du Mont-Dore, à me prendre en photo et en vidéo à des fins d'exploitation, de publication, de communication et de diffusion sur les différents réseaux d'information.
- Je n'autorise pas la Mairie du Mont-Dore, à me prendre en photo et en vidéo à des fins d'exploitation, de publication, de communication et de diffusion sur les différents réseaux d'information.
- J'accepte que mes données ou celles de mon enfant (- de 15ans) recueillies dans ce formulaire, soient traitées par la Ville du Mont-Dore dans le cadre de la présente course.

Autorisation parentale (pour mineur(e)s)

Je, soussigné(e), Monsieur, Madame responsable ou tuteur légal de l'enfant.....

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et

Autorise N'autorise pas

Mon enfant à participer à la course « SENSATIONN'ELLES' »

Le à Signature

Partie à remplir à la suite du questionnaire de santé ci-après afin de justifier ou non d'un certificat médical.

Nom	Prénom		Atteste qu'une réponse ou plusieurs du questionnaire ci-dessous sont positives, obligation de fournir un certificat médical	Signature
		<input type="checkbox"/>		
		<input type="checkbox"/>	Atteste que toutes les réponses du questionnaire ci-dessous sont négatives.	

**Les informations demandées font l'objet d'un traitement placé sous la responsabilité de la Ville du Mont-Dore, dont le siège est situé : 4468 avenue des deux baies, Boulari, 98809 Mont-Dore, et représentée par son maire en exercice.*

Les données collectées (photos, vidéos, fiches d'inscriptions) par la Ville du Mont-Dore sont uniquement utilisées pour la course non-chronométrée la Sensationn'Elles'. Nous nous engageons à supprimer vos informations personnelles à la fin de l'action.

Les données collectées ne seront pas communiquées à d'autres destinataires que les agents habilités de la Ville du Mont-Dore, vous pouvez accéder aux données vous concernant ainsi que celles de votre enfant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données ou celle de votre enfant, et vous pouvez exercer votre droit à la portabilité de vos données. Pour exercer ce droit ou pour toutes question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter à : Ville du Mont-Dore. Délégué à la protection des données – Mairie du Mont-Dore – BP 3- 98810 Mont-Dore ou par courriel à dpo@ville-montdore.nc si vous estimez après nous avoir contacté, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Cnil.