## AUTORISATION PARENTALE MIELID 2

٠	TIONIONION LARENTE COURT OF
	Je soussigné(e) nom, prénom :
	adresse:
	tél.:courriel:
	> Autorise □mon fils, □ma fille (nom, prénom)
	à participer au CHALLENGE INTERCANTONAL INDR'athlon.
	Nom de l'équipe :
	Participera à la journée du : 29 JUIN (cocher les cases utiles)
	Reconnais avoir vérifié que mon enfant ne présente pas de contre- indication médicale à la pratique des activités proposées.  Preconnais avoir été informé que ces épreuves ne constituent pas une compétition officielle mais des jeux sportifs sur l'ensemble des disciplines proposées.  Déclare dégager de toutes responsabilités le Département de l'Indre, en cas d'accident de toute nature que ce soit que mon enfant soit victime ou à l'origine de dommages à l'égard des tiers.  Déclare qu'il est couvert par une assurance responsabilité civile pour tous les dommages susceptibles d'être causés de son fait.  Les domnées personnelles collectées dans le présent formulaire sont nécessaires à l'organisation de l'Indrathion. Elles sont uniquement destinées au Département de l'Indre, responsable du traitement (repré au le l'entre du conseil épartement), et le cas déchant aux parteniers de l'évenement, et seront conservées pour une durée d'un an à compter de celui-d. Dans le cadre du traitement (repré présender, l'ou en adressant un courrier à Phêtel du Département. La Cilil effrautorité de controlle au sons et pour l'application du Répendent de reversit un le protection des Dennées et de Stant propriés de la present de l'Indre, responsable du traitement (repré présender, l'ou en adressant un courrier à l'égale données de Département de l'Indre, responsable du traitement (repré présender, l'ou en adressant un courrier à l'égale données de l'indre de sonnées et de Stant sur que ment des l'indre de l'
	Fait le : 2019 (précédée de la mention lu et approuve) à :
NAME OF THE PERSON OF THE PERS	TORISATION PARENTALE JOUEUR 4
	Je soussigné(e) nom, prénom :

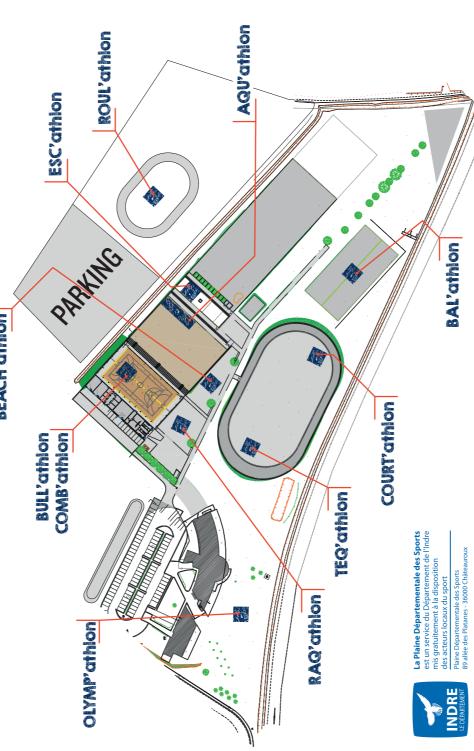
n própom :					
	courriel :				
fils, 🗌 ma fille (nom, pré	nom)				
ALLENGE INTERCANTOI	NAL INDR'athic	n.			
e:					
née du : 15 JUIN	29 JUIN	(cocher les cases util	es)		
1	n fils, □ma fille (nom, pré Allenge intercantoi		courriel:  n fils, □ma fille (nom, prénom)  ALLENGE INTERCANTONAL INDR'athlon.  De :	courriel:	De:

- > Reconnais avoir vérifié que mon enfant ne présente pas de contreindication médicale à la pratique des activités proposées.
- > reconnais avoir été informé que ces épreuves ne constituent pas une compétition officielle mais des jeux sportifs sur l'ensemble des disciplines proposées.
- déclare dégager de toutes responsabilités le Département de l'Indre, en cas d'accident de toute nature que ce soit que mon enfant soit victime ou à l'origine de dommages à l'égard des tiers.
- > déclare qu'il est couvert par une assurance responsabilité civile pour tous les dommages susceptibles d'être causés de son fait.
- Autorise expressément «le Département de l'Indre», les prestataires associés, organismes et médias en lien avec l'événement, à fixer associates, or ignified at interest from the control of the contro politique du Département, dans le monde entier et pour la durée d'exploitation des supports visés ci-dessus.

ıuıı	10	•	 	 	 	 	 
λ.							

Signature du représentant légal











La Plaine Départementale des Sports est un service du Département de l'Indre mis gratuitement à la disposition des acteurs locaux du sport

Plaine Départementale des Sports 89 allée des Platanes - 36000 Châteaurou



02 54 35 55 55

PLE II JUIN 2019

La FICHE et les Autorisations arentales

sont à RETOURNER ou à DÉPOSER

AVANT LE II JUIN 2019 pour le 15 juin LE 24 JUIN 2019 pour le 29 juin



DÉPARTEMENTALE

89 ALLÉE DES PLATANES 36000 CHÂTEAUROUX

02 54 35 55 55



# FICHE D'INSCRIPTION



## À REMPLIR PAR LE RESPONSABLE DE L'ÉQUIPE

lom de l'équipe	
lub support	
anton	
dulte accompagnateur	
él. :	courriel:
dresse:	

PARTICIPANTS	nom & prėnom	ÂGE
joueur I		
joueur 2		
joueur 3		
joueur 4		

- > reconnais avoir été informé que ces épreuves ne constituent pas une compétition officielle mais des jeux sportifs sur l'ensemble des disciplines proposées.
- > reconnais avoir été informé que ces épreuves sont organisées sur le site de la Plaine Départementale des Sports de 10h00 à 18h et m'engage à être présent sur le site dès l'accueil des équipes à 9h30, début des activités à 10h00 et jusqu'à la clôture à 18h.

ait le :	2019	Joindre les 4 autoristions parentales à cette fi
•		Signature de l'accompagnateur (précédée de la mention lu et approuvé)

es données personnelles collectées dans le présent formulaire sont nécessaires à l'organisation de l'Indr'athlon. Elles sont uniquement destinées au Département de l'Indre, esponsable du traitement (représenté par le Président du Conseil départemental), et le cas échéant aux partenaites de l'évênement, et seront conservées pour une durée d'un an à ompter de celui-c. Dans le cadre du traitement de vos données, vous disposez d'un droit d'accés, de rectification, d'éffacement, de portabilité et d'opposition. Pour ce faire, il vous complet de cetaire. De printainité et de l'objection de l'objection des données du Département de l'Indré à rappélique pour pour bournier à Uniter de la Protection des données du Département de l'Indré à rappélique pour ou en adressant un courrier à l'Hôtel du Département. La CNIL est l'autorité de contrôle au sens et oour l'application du Réplement Général sur la Protection des Données et des textes qui en découlent.

Plus d'informations sur le site www.indre.fr- rubrique Mentions légales, «Protection des données personnelles», ou en adressant un courrier au Département.



## PROGRAMME DES ACTIVITÉS DU CHALLENGE INTERCANTONAL NDR'athion

### ACCUEIL DES PARTICIPANTS À 9H30 début des activités à 10h00

AQU'athion > relais aquatiques et jeux nautiques

**BAL'athlon** 

**BEACH'athlon** 

COMB'athlor

COURT'athion

**OLYMP'athlon** 

**RAQ'athlon** 

**ROUL'athion** 

PRINCIPES GÉNÉRAUX

D'ORGANISATION

**BULL'athion** 

atelier de pratiques enchaînées autour des sports de ballon (football, basket, rugby, handball).

parcours enchaîné d'obstacles et de franchissement sur un parcours ensablé.

- atelier de pratiques enchaînées autour des sports de combat (karaté, judo, arts martiaux) parcours dans une bulle.
- pratique athlétique et course de trottinettes.
- ESC'athlon > atelier de pratiques enchaînées en escalade et slackline.
  - 1,2,3 J.O... en route vers Paris 2024, grand quizz dans des anneaux olympiques.
  - atelier de pratiques enchaînées autour des sports de raquette (tennis de table, tennis, badminton et carrés magiques).
  - course relais en véhicule atypique (kart à pédale, BMX, trottinette).
  - tegball, tegvolley, tegtennis, tegpong.
  - Les Comités et Associations multisports animent et encadrent les ateliers. Le pique-nique est offert.
  - > Chaque équipe, de 4 jeunes de 10 ans et +, issue des 13 cantons du Département, s'inscrit sur l'une des 2 journées et participe aux 10 ateliers proposés. (Il est possible de participer aux 2 journées).
  - Pour les équipes comprenant des mineurs, un adulte accompagnateur
  - À l'issue de chaque journée un classement est proposé.
  - > Le nombre maximum d'équipes accueillies est fixé à 80.
  - > Les rotations par atelier s'effectuent toutes les 30 min (temps de pratique 20 min).
  - fin des activités 18 heures.

### **AUTORISATION PARENTALE JOUEUR 1**

Je soussigné(e) nom, prénom :

adresse:									
tél.:courriel:									
➤ Autorise ☐ mon fils, ☐ ma fille (nom, prénom)									
à participer au CHALLENGE INTERCANTONAL INDR'athlon.									
Nom de l'équipe :									
Participera à la journée du : 15 JUIN 29 JUIN (coo	her les cases utiles)								
<ul> <li>Reconnais avoir vérifié que mon enfant ne présente pas de contre- indication médicale à la pratique des activités proposées.</li> <li>reconnais avoir été informé que ces épreuves ne constituent pas une compétition officielle mais des jeux sportifs sur l'ensemble des disciplines proposées.</li> <li>déclare dégager de toutes responsabilités le Département de l'Indre, en cas d'accident de toute nature que ce soit que mon enfant soit victime ou à l'origine de dommages à l'égard des tiers.</li> <li>déclare qu'il est couvert par une assurance responsabilité civile pour tous les dommages susceptibles d'être causés de son fait.</li> </ul>	➤ Autorise expressément «le Département de l'Indre», les prestataires associés, organismes et médias en lien avec l'événement, à fixer et reproduire les images prises à l'occasion de ma participation à l'Indr'athlon. Cette autorisation est donnée à titre gracieux et, est valable sur tous supports (papiers ou numériques) y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires relatifs à la politique du Département, dans le monde entier et pour la durée d'exploitation des supports visés ci-dessus.								
Les données personnelles collectées dans le présent formulaire sont nécessaires à l'organisation de l'Indr'athlon. Elles sont uniquement destinées au Département de l'Indr, responsable du traitement (représenté par le Président du Gnasel département), et le cas écheriant aux partenaires de l'évenement, et seront conservées pour une durée du ma à compter de celui-d. Dans le cadre du traitement de vos données, vous disposez d'un dist accès, de certification, d'effacement, de portabilité et d'opposition. Pour ce laire, li vous suffit de l'aine une demande auprès du délègue à la Protection des données du Département de l'Indré a rapdélindre. Il ou en adressant un courrier à l'Albent de l'Indré a l'Indré de controlle au sens et pour l'application du Rejent de l'Indré a l'Indré l									
Fait le :2019	Signature du représentant légal (précédée de la mention lu et approuvé)								

IOUEUR A	
UTORISATION PARENTALE JOUEUR 2	
soussigné(e) nom, prénom :	
esse :	
:courriel :	
Autorise mon fils, ma fille (nom, prénom)	
articiper au CHALLENGE INTERCANTONAL INDR'athlon.	
m de l'équipe :	
ticipera à la journée du : 15 JUIN 29 JUIN (coche	er les cases utiles)
Reconnais avoir vérifié que mon enfant ne présente pas de contre- indication médicale à la pratique des activités proposées. econnais avoir été informé que ces épreuves ne constituent pas une compétition officielle mais des jeux sportifs sur l'ensemble des disciplines proposées. Jéclare dégager de toutes responsabilités le Département de l'Indre, en cas d'accident de toute nature que ce soit que mon enfant soit victime ou à l'origine de dommages à l'égard des tiers.	Autorise expressément «le Département de l'Indre», les prestataires associés, organismes et médias en lien avec l'événement, à fixer et reproduire les images prises à l'occasion de ma participation à l'Indr'athlon. Cette autorisation est donnée à titre gracieux et, est valable sur tous supports (papiers ou numériques) y compris les documents promotionnels et/ou publicitaires relatifs à la politique du Département, dans le monde entier et pour la durée d'exploitation des supports visés ci-dessus.

- > déclare qu'il est couvert par une assurance responsabilité civile pour tous les dommages susceptibles d'être causés de son fait.

ıe	) •	2014

Signature du représentant légal