



DOSSIER D'INSCRIPTION

à renvoyer à
Pure Fashion Paris
Lourdes Cano
26 bis, rue de Lübeck - 75116 Paris.

PHOTO
OBLIGATOIRE

RENSEIGNEMENTS
PERSONNELS

Nom

Prénom

Date de naissance

Adresse

Code Postal

Ville

E-mail fille

Téléphone fixe

Portable fille

École

Classe

Nom père

Prénom père

Nom mère

Prénom mère

Adresse (si différente)

Code postal

Ville

Email père

Email mère

Portable père

Portable mère

Comment avez vous connu le programme *Pure Fashion* ?

INSCRIPTION

- J'inscris ma fille au programme *Pure Fashion* (3^e-2^{de})
- Je règle avec cette inscription les frais de participation de 205 € soutien 225 €

Il est possible de fractionner le règlement par semestre ou selon vos possibilités.

N'hésitez pas à nous contacter en cas de difficulté. Aucune jeune fille ne devrait être privée de cette activité pour des raisons financières.

Merci de nous faire parvenir votre chèque à l'ordre de « Association Spes ».

AUTORISATION PARENTALE

J'inscris Nom : Prénom :,
dont je suis le père, la mère, le responsable légal (rayer les mentions inutiles), au programme
Pure Fashion organisé par l'Association SPES.

J'autorise ma fille à utiliser les transports suivant pendant les activités : car d'une compagnie
de transport publique ou privée, métro, RER ou train, ainsi que des voitures conduites par des
membres de l'encadrement pour les petits déplacements, si nécessaire.

J'autorise les responsables à mettre les photos de mon enfant prises lors des activités *Pure
Fashion* sur les supports de communication de *Regnum Christi*, selon les conditions stipulées
qui figurent sur la dernière page de ce dossier d'inscription. Si je ne le désire pas, il me suffit
d'écrire à la main ci-dessous : « *Je n'autorise pas l'utilisation des photos de ma fille* ».

.....

Je confirme qu'au cas où ma fille aurait besoin de soins médicaux de toute nature au cours
des activités et des trajets en rapport avec *Pure Fashion*, les directeurs et les animateurs ont
l'autorisation de faire transporter l'enfant chez un médecin ou à l'hôpital et de prendre toute
mesure additionnelle qu'ils estimeraient nécessaire afin de protéger la santé et le bien-être de
l'enfant.

Merci de prendre en considération les allergies alimentaires de ma fille :

Fait à _____, le ____/____/20____

Signatures du père : _____

Signature de la mère : _____



Document à imprimer et à conserver par les parents

CONDITIONS D'EXPLOITATION DU DROIT À L'IMAGE DE L'ENFANT ET TRAITEMENT CNIL

L'association « Solidarité Partage Education Sociale » (SPES) et la « Congrégation des légionnaires du Christ de France » (CLCF), ci-après désignées ensemble « l'exploitant », peuvent réaliser, utiliser et exploiter tout ou partie des prises de vue et des enregistrements dans le cadre des activités du séjour de vacances et de tout événement associé. L'image de votre/vos enfant(s) pourra être représentée sur tous supports, en tous formats et dans tout média appartenant exclusivement à SPES et CLCF (diffusion sur Internet, newsletter, support papier, tels catalogue ou journal interne, etc.), le tout dans le respect des dispositions légales et réglementaires applicables en la matière et sans but lucratif.

Cette autorisation parentale est consentie à titre gracieux, sans contrepartie, pour une durée de trois ans renouvelable par tacite reconduction.

L'exploitant veillera à ce que les commentaires éventuels accompagnant la diffusion de l'image de mon/mes enfant(s) ne portent en aucune manière atteinte à sa réputation, à son honneur ou à sa dignité.

Conformément à la loi Informatique et Libertés, je dispose d'un droit d'accès, de rectification et de retrait total ou partiel des prises de vue, enregistrements et commentaires en question auprès du responsable du traitement des données personnelles chez l'exploitant à l'adresse suivante : cwhitman@regnumchristi.fr