

Pl. P. Taskin 1 à 4910 Theux **STAGE – FORMULAIRE D’INSCRIPTION**

087/64.64.23 – [centreculturel@theux.be](mailto:centreculturel@theux.be) (*à renvoyer dans les 15 jours)*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom du stage |  |
| Date et horaire |  |
| Lieu |  |
| GARDERIE  ***À confirmer selon modalités Covid***  **Au CCT** **de 8h à 9h** avant stage  (pas de trajet de AV vers CCT) | **O** Oui **O** Non  **Veuillez également entourer les jours concernés :**  LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI - VENDREDI |
| ACCUEIL VACANCES  ( ! jusque 12 ans)  Ecole communale après stage  (trajets assurés)  ***À confirmer selon modalités Covid*** | **O** Oui **O** Non  Si oui, merci d’inscrire (impérativement) l’enfant à l’Accueil Vacances :  0496/891795 – [accueil.vacances@hotmail.com](mailto:accueil.vacances@hotmail.com)  **Veuillez également entourer les jours concernés :**  **LUNDI – MARDI – MERCREDI – JEUDI – VENDREDI *(Modalités Covid : 2 jours min.)*** |

**Participant :**

|  |  |
| --- | --- |
| NOM & prénom |  |
| Date de naissance |  |
| NOM du responsable de l’enfant et lien avec ce dernier |  |
| Nr de gsm du responsable |  |
| Email du responsable |  |
| Adresse postale |  |

**Modalités de paiement :**

|  |  |
| --- | --- |
| À effectuer pour le 10/06/21 au plus tard | Compte : BE29 0013 7087 8364  Communication : nom du participant + celui du stage et la période |

**Merci d’entourer les mentions utiles et compléter le cas échéant :**

Je soussigné(e) …………………………………………………………………………………………..…..………… (père/mère/responsable) du participant précité

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Oui | Non | Autorise l’enfant susmentionné à retourner seul à pied après l’activité en question, le Centre Culturel de Theux étant ainsi déchargé de toute responsabilité concernant le trajet effectué par celui-ci |
| Oui | Non | Autorise le Centre culturel de Theux à prendre les mesures d’urgence en cas de problèmes de santé |
| Oui | Non | Autorise le Centre culturel de Theux à utiliser les photos prises à l’occasion de l’activité concernée pour sa promotion tant que l’asbl Centre culturel de Theux est en exercice |
| **Si ce n’est déjà fait ou en cas de changement :** | | |
| Oui | Non | Souhaite s’inscrire à la newsletter du Centre culturel de Theux et accepte de ce fait l’usage de ces données dans le but d’envoi de la newsletter tant que l’asbl Centre culturel de Theux est en exercice |
| Oui | Non | Souhaite s’inscrire à l’envoi de la brochure postale semestrielle et accepte de ce fait l’usage de ces données dans le but d’envoi de ladite brochure tant que l’asbl Centre culturel de Theux est en exercice |
| Oui | Non | Informations médicales : allergies / prises de médicaments / autres :  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

**Date et signature du responsable :**

Dans le cadre de nos missions et pour le traitement de vos demandes, nous sommes amenés à collecter et traiter des données à caractère personnel. Vos données sont uniquement utilisées conformément aux dispositions prévues dans notre charte vie privée (disponible sur notre site <https://centrecultureltheux.wixsite.com/>). Celle-ci reprend également la procédure vous permettant d’exercer vos droits en la matière. Pour toute question relative à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez par ailleurs nous contacter à l’adresse mail suivante [centreculturel@theux.be](mailto:centreculturel@theux.be).