

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## Pélé vélo 2022



Association JOIE ET SOLEIL

### Coordonnées de l'inscrit

Nom.....Prénom.....

Sexe  M  F

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Téléphone .....Email .....

Né le .... / .... / ..... Classe pendant l'année 2021-2022 :.....

### Responsable légal

Nom.....Prénom.....

Adresse .....

Code postal ..... Ville .....

Lien à l'enfant : .....

Téléphone fixe.....Email .....

Téléphone mobile.....

### Les coordonnées où l'on pourra me joindre pendant la durée du camp

Téléphone (obligatoire) :

.....

**Pour rappel, le camp pour les collégiens se déroule du dimanche 8 au 13 juillet et pour les lycéens 7 au 13 juillet.**

Je soussigné(e) Monsieur (ou Madame) (NOM et prénom) .....

et agissant en qualité de (père ou mère), autorise mon fils (précisez le nom)  
.....et demeurant à la même adresse (ou une autre si elle est  
différente).....

à réaliser le camp vélo avec l'association "Joie et Soleil", d'être véhiculé si nécessaire par un des animateurs.  
De plus j'autorise le directeur du camp ou son délégué à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues  
nécessaires par l'état de mon enfant (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale), ainsi que  
toute décision rendue nécessaire à cause de la mauvaise conduite de l'enfant.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Fais à .....le ...../0..../20...

Signature :

Je joins :

- ✓ la fiche sanitaire de liaison
- ✓ l'autorisation parentale
- ✓ l'autorisation d'enregistrement de l'image et de la voix pour le pélé-vélo 2021
- ✓ le chèque de 95€ (à l'ordre de l'association Joie et Soleil), 175€ pour 2 enfants, Chèques-  
vacances non admis.

**Vous trouverez les documents sur le site internet (le lien au bas de la feuille)**

**à retourner avant le 10 juin 2022 à :**

« pélé Vélo »,  
chez madame BARBIER,  
5 allée Marie Noël  
21000 Dijon

(si vous inscrivez plusieurs enfants, établir une feuille par enfant)

Secrétariat : Céline BARBIER

[pelevelo21@gmail.com](mailto:pelevelo21@gmail.com) ou 06 32 20 02 34

Association Joie et Soleil- <http://pelevelo21.fr/> - [pelevelo21@gmail.com](mailto:pelevelo21@gmail.com)



# Autorisation d'enregistrement de l'image et de la voix pour le pèlé vélo 2022.

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre du projet spécifié ci-dessous.

## 1. Désignation du projet audiovisuel

Projet pédagogique concerné : pèlé vélo 2022...de l'association Joie et Soleil, prises de photo et de vidéo pendant le camp pouvant être partagé aux familles participant au camp, pouvant être utilisé pour la communication lié à la promotion de futurs

Nom et adresse de l'association : Association Joie et Soleil, 9 bd Voltaire, 21000 Dijon



## 2. Modes d'exploitation envisagés

<i>Support</i>	<i>Etendue de la diffusion</i>
<input type="checkbox"/> En ligne	<input type="checkbox"/> Internet <a href="http://pelevelo21.fr">http://pelevelo21.fr</a> <a href="https://www.diocese-dijon.com/">https://www.diocese-dijon.com/</a>
<input type="checkbox"/> Projection collective	<input type="checkbox"/> Usage de communication externe (flyers...)

## 3. Consentement de l'enfant

On m'a expliqué et j'ai compris à quoi servait ce projet.

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.

Et je suis d'accord pour que l'on enregistre, pour ce projet,  mon image  ma voix.

Nom du jeune: ..... Prénom : .....	Date et signature de l'élève mineur concerné par l'enregistrement
---	--

## 4. Autorisation parentale

Vu le Code civil, en particulier son article 9, sur le respect de la vie privée, vu le Code de la propriété intellectuelle, vu le consentement préalablement exprimé par la personne mineure ci-avant, La présente autorisation est soumise à votre signature, pour la fixation sur support audiovisuel et la publication de l'image et/ou de la voix de votre enfant mineur dont l'identité est donnée au paragraphe 3, ci-avant, dans le cadre du projet désigné au paragraphe 1 et pour les modes d'exploitation désignés au paragraphe 2.

Cet enregistrement de l'image/la voix du mineur que vous représentez sera réalisé sous l'autorité de l'Association Joie et Soleil, Association Joie et Soleil, 9 Bd Voltaire 21000 Dijon

L'enregistrement aura lieu du .....au.....juillet 202.....en Côte d'Or (21)

Le producteur de l'œuvre audiovisuelle créée ou le bénéficiaire de l'enregistrement exercera l'intégralité des droits d'exploitation attachés à cette œuvre/cet enregistrement. L'œuvre/l'enregistrement demeurera sa propriété exclusive. Le producteur/le bénéficiaire de l'autorisation, s'interdit expressément de céder les présentes autorisations à un tiers.

Il s'interdit également de procéder à une exploitation illicite, ou non prévue ci-avant, de l'enregistrement de l'image et/ou de la voix du mineur susceptible de porter atteinte à sa dignité, sa réputation ou à sa vie privée et toute autre exploitation préjudiciable selon les lois et règlements en vigueur. Dans le contexte pédagogique défini, l'enregistrement ne pourra donner lieu à aucune rémunération ou contrepartie sous quelque forme que ce soit. Cette acceptation expresse est définitive et exclut toute demande de rémunération ultérieure.

**Je soussigné(e) (prénom, nom).....**  
**déclare être le représentant légal du mineur désigné au paragraphe 3.**

Je reconnais être entièrement investi de mes droits civils à son égard. Je reconnais expressément que le mineur que je représente n'est lié par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de son image et/ou de sa voix, voire de son nom.

**Je reconnais avoir pris connaissance des informations ci-dessus concernant le mineur que je représente et donne mon accord pour la fixation et l'utilisation de son image et/ou de sa voix, dans le cadre exclusif du projet exposé et tel qu'il y a consenti au paragraphe 3 :  OUI  NON**

**Fait en autant d'originaux que de signataires.**

**Fait à : ..... Signature du représentant légal du mineur :**

**Le (date) : .....**



**INDIQUEZ CI-APRÈS :**

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS**

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRE, ETC... PRÉCISEZ.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT**

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

.....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : ..... BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

*Je soussigné, .....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.*

Date :

Signature :

**A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES**

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....  
.....  
.....

**OBSERVATIONS**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	

Pélé Vélo 21 8-13 juillet 2022	Je parraine le/la cycliste..... et je m'engage à verser .....€ à la maison d'accueil hospitalière de Dijon
Maison d'accueil hospitalière, Dijon	