

BAPTÊME DE PLONGÉE

Je soussigné M ou Mme

Représentant(e) légal de l'enfant :

Nom :

Prénom :

Âge :

- Autorise mon enfant désigné ci-dessus à participer au baptême de plongée organisé par le club de plongée de Chaumont-en-Vexin dans le cadre de la semaine Sport et Culture «Tous Sains» à Aquavexin.
- Autorise les responsables du club de plongée de Chaumont-en-Vexin, organisateur d'un baptême de plongée, à prendre toute décision en vue de faire appel à un service de secours ou de faire procéder à l'évacuation ou l'hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence si nécessaire.

Merci de bien vouloir donner les coordonnées de la personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Tél. :

Nom :

Tél. :

Les baptêmes sont réalisés conformément aux dispositions légales régissant la plongée sous-marine.

Fait à

Le

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à avoir une base de données dédiée à la gestion de la «Semaine Tous Sains 2026». Les destinataires des données sont : Le club de plongée, la CCVT et le Centre Social Rural. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et concernent votre enfant, vous pouvez exercer ce droit en vous adressant à la Communauté de Communes du Vexin-Thelle – Service des Sports - 6 rue Bertinot Juel – Espace Vexin-Thelle n° 5 – 60240 Chaumont-en-Vexin. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant ou concernant votre enfant.