

# FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

## « BÉNÉVOLES »

Année d'entrée dans l'association .....

Cette fiche d'inscription est à remplir et signer pour toute personne qui désire participer aux manifestations organisées par l'association.

Photo  
obligatoire

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association La Porte des Étoiles dans le but de gérer les cotisations. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées à La Porte des Étoiles. Conformément à la loi «RGPD», vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : [laportedesetoiles@wanadoo.fr](mailto:laportedesetoiles@wanadoo.fr)

### RUBRIQUE D'ÉTAT CIVIL

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

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

Mail : ..... Téléphone : .....

Compte Facebook : .....

Langue vivante : .....

### RUBRIQUE MÉDICALE

Nom du médecin traitant : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Problème de santé particulier (Allergies, autres, ...): .....

Personne à prévenir en cas d'accident : .....



La Porte des Étoiles - Association loi 1901

04 42 02 91 82 / 06 71 42 43 86 - [laportedesetoiles@wanadoo.fr](mailto:laportedesetoiles@wanadoo.fr)

1469 Chemin du Pas de la Mue, Vallon La Cardeline - 13170 Les Pennes-Mirabeau

[www.laportedesetoiles.org](http://www.laportedesetoiles.org) - Facebook : Association La Porte des Étoiles

# FICHE D'INSCRIPTION 2025-2026

## « BÉNÉVOLES »

### INFORMATIONS

#### RESPONSABILITÉ

Je dégage de toute responsabilité les organisateurs pour toute faute imputable au non-respect, par moi ou mon enfant mineur, des consignes données.

#### OBSERVATIONS

J'autorise l'association PDE à prendre les mesures d'urgence (appel d'un médecin, des pompiers et éventuellement transport à l'hôpital) en cas d'accident grave survenu sur le lieu de l'activité et en cas d'impossibilité de joindre un membre de la famille.

#### DROIT À L'IMAGE

J'autorise la Porte Des Etoiles à utiliser mon image ou celui de mon enfant mineur, dans le cadre général de la communication et de la promotion des activités et manifestations de l'association sur tout support connu ou inconnu (presse, site internet, réseaux sociaux, télévision...) et sans limitation de durée.

### PARTIE À REMPLIR OBLIGATOIREMENT PAR LES PARENTS, POUR LES MINEURS :

Je soussigné .....  
responsable légal de .....  
âgé de ..... ans, l'autorise à participer aux manifestations organisée par la structure désignée dans l'encadré ci-dessus.

Mon enfant sera sous la responsabilité exclusive de  
(adulte présent à la manifestation, assurant la surveillance et la sécurité de mon enfant au cours des répétitions et des représentations, ainsi que sur les trajets menant du domicile au(x) site(s) de la manifestation).

Nom et prénom du représentant légal : .....

Numéro de téléphone (domicile et portable) : .....

La Porte des Etoiles se réserve le droit d'interdire l'accès à toute personne susceptible de nuire au bon déroulement du Fonctionnement de l'association.

Fait à ....., le .....

#### NOM, PRÉNOM DU PARTICIPANT

#### ET SIGNATURE PRÉCÉDÉ DE LA MENTION « LU ET APPROUVÉ »

Je m'engage à respecter et à faire respecter le règlement intérieur de l'association

Pour les mineurs avec parent(s) présent(s) :

Nom, Prénom du/des parent(s)

Et signature(s) précédé de la mention « lu et approuvé »

Pour les mineurs non accompagnés du/des parent(s) :

Nom, Prénom du/des parent(s)

Et signature(s) précédé de la mention « lu et approuvé »