

Bal de fin d'année

Renseignements sur le jeune souhaitant participer au Bal de fin d'année

Le samedi 5 juillet de 20h00 à 01h00 à l'Estérel Arena :

NOM : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

(l'évènement est réservé aux jeunes raphaëlois de 15 à 21 ans)

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Etablissement scolaire : _____

Portable : - - - - -

Numéro de la personne à contacter en cas d'urgence : - - - - -

Adresse mail : (obligatoire) _____@_____

A Saint Raphaël, le ____/____/2025

Signature*:

* du représentant légal si demandeur mineur

Autorisation du responsable légal :

NOM : _____ Prénom : _____

Autorise _____ (nom du mineur) à participer au Bal de fin d'année

le samedi 5 juillet 2025.

Mon enfant quittera l'Estérel Arena : Seul Accompagné

Nom de la personne avec qui le jeune est autorisé à quitter l'Estérel Arena :

A Saint Raphaël, le ____/____/2025

Signature du responsable légal :

Signature de l'enfant :

Droit à l'image :

Autorise le Conseil Municipal des Jeunes et la Ville de Saint-Raphaël à utiliser son image pour tout usage lié :

Au projet photographique Bal de fin d'année

À la vidéo Bal de fin d'année

Signature*:

* du représentant légal si demandeur mineur

L'organisation se réserve le droit de demander la présentation d'une pièce d'identité.

Les données personnelles collectées au moyen du présent formulaire et des pièces à fournir au dossier sont uniquement destinées au service Espace Jeunesse, qui ne les transmet pas à un tiers extérieur à la Commune. La base légale de ce traitement est l'intérêt légitime, qui est celui de répondre à votre demande d'inscription à la manifestation considérée. Vos données sont collectées, mais ne seront pas conservées au-delà de la durée nécessaire à l'organisation et à la tenue de cette manifestation.