



# FOULÉES NOCTURNES 2022

## ATTESTATION DE SANTÉ POUR LES MINEURS

**Ne PAS joindre le questionnaire de santé**

Je soussigné(e) M. ou Mme \_\_\_\_\_

exerçant l'autorité parentale sur l'enfant (nom et prénom) \_\_\_\_\_

atteste qu'elle/il a renseigné le questionnaire de santé et a répondu par la négative à l'ensemble des questions.

Fait le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature de la personne exerçant l'autorité parentale :

« Conformité à la loi informatique et liberté »

Les informations recueillies par la Mairie de FRANCONVILLE-LA-GARENNE font l'objet d'un traitement informatique destiné à nous permettre de finaliser l'inscription aux Foulées Nocturnes pour votre enfant. Les données seront utilisées uniquement pour cette finalité. Les destinataires des données sont la Mairie de Franconville-la-Garenne et la société OXYBOL en charge de l'organisation de l'événement. Les données seront conservées pendant 2 mois. Responsable de traitement : Maire de la ville de Franconville-la-Garenne. Pour exercer vos droits conformément aux articles 38 à 40-1 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, disposez de droits d'accès, rectification, opposition et définition de directives après décès, que vous pouvez adresser par courrier à : 11, rue de la Station- BP90043- 95132 FRANCONVILLE-LA-GARENNE, ou à l'adresse mail suivante : [communication@ville-franconville.fr](mailto:communication@ville-franconville.fr)