

Attestation * pour la pratique sportive

Au Clas du GLM-Timone – CAES du CNRS pour l'année 2026/2027

Je soussigné(e).....

Né(e) le certifie ne pas me connaître de contre-indications de santé à la pratique du sport en loisirs. Je décharge de toute responsabilité le Clas du GLM-Timone – CAES du CNRS en cas de problèmes physiques survenant lors des séances de sport dans le cadre des activités sportives proposées par ce dernier pour l'année 2026/2027.

Traitement de données personnelles par le CAES du CNRS / Formulaire de Consentement :

Je déclare de manière volontaire, libre, spécifique, éclairée et univoque, consentir et vouloir compléter l'attestation ci-dessus pour ma participation aux activités sportives proposées et avoir accepté que des données personnelles fassent l'objet de traitement par le CAES du CNRS – CLAS du GLM-Timone sous les conditions suivantes :

1/Données traitées : mon nom, mon prénom, ma date de naissance

2/Finalité : la gestion de mon inscription aux activités proposées par le CLAS du GLM-Timone.

3/Licéité : consentement

4/Transfert hors Union Européenne : non

5/Durée de conservation des données collectées : l'inscription induisant l'émission d'une facture à l'entête du CLAS du GLM-Timone du CAES du CNRS, la durée de conservation de cette attestation sera la durée légale de tous les documents permettant l'émission de cette facture.

La politique de protection des données du CAES du CNRS est consultable grâce au lien suivant :

<https://www.caes.cnrs.fr/wp-content/uploads/2020/09/POLITIQUE-DE-PROTECTION-DES-DONNEES-PERSONNELLES.pdf>

Fait pour servir & valoir ce que de droit, dans le cadre de l'application Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016,

J'ai pris connaissance de cette politique des données personnelles et de mes droits et, des conditions d'inscription.

Nom – Prénom :

Fait à Marseille, le

Signature de l'agent

***il est vivement conseillé de consulter un médecin en cas d'antécédents médicaux**