



DOSSIER D'INSCRIPTION SORTIES RECREATIVES

Cher(s) parent(s),

Ce dossier d'inscription est spécifique aux sorties récréatives.

Les sorties récréatives sont des journées ou demi-journées gratuites, culturelles ou sportives, divertissantes et pédagogiques. Elles sont proposées par L'ENVOL aux enfants et à leur famille tout au long de l'année.

A SAVOIR

Remplir ce questionnaire nous permet de mieux comprendre vos envies et vos attentes concernant les sorties récréatives afin de vous contacter en fonction de vos réponses.

Vous serez contactés par l'équipe de L'ENVOL pour valider votre inscription sur ce programme.

Vos contacts en région parisienne et régions :

Mme JOBERT Eva

07 66 18 21 36

relationsfamilles@lenvol.asso.fr

Mme CAUPIN Roxane

07 49 88 23 54

relationsfamilles@lenvol.asso.fr

Votre contact en région lyonnaise :

Mme VOISIN Alexia

07 44 90 59 22

antennelyon@lenvol.asso.fr

Adresse habituelle de la famille

.....

.....

.....

ENFANT OU ADOLESCENT MALADE 1

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

Pathologie de l'enfant :

Hôpital qui suit votre enfant/adolescent :

Votre enfant a-t-il un besoin particulier (fauteuil roulant, etc.) :

ENFANT OU ADOLESCENT MALADE 2 (PARTIE NON OBLIGATOIRE)

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

Pathologie de l'enfant :

Hôpital qui suit votre enfant/adolescent :

Votre enfant a-t-il un besoin particulier (fauteuil roulant, etc.) :

PARENTS / PERSONNE TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE :**Parent 1**

Prénom et nom :

Lien de parenté/ de relation :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

E-mail :

Parent 2

Prénom et nom :

Lien de parenté/ de relation :

Date de naissance :

Numéro de téléphone :

E-mail :

FRERES ET SŒURS**Enfant 1 :**

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

Enfant 2 :

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

Enfant 3 :

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

Enfant 4 :

Prénom et nom :

Date de naissance :

Genre :

- ☐ Fille
☐ Garçon
☐ Autre

AVEZ-VOUS DEJA PARTICIPE A UN PROGRAMME DE L'ENVOL ?

- ☐ Oui
☐ Non

Si vous avez répondu non : comment avez-vous connu L'ENVOL ?

.....
.....

VOS DISPONIBILITES :**VOUS HABITEZ :**

- ☐ En région parisienne
- ☐ En région lyonnaise
- ☐ Autre > Préciser :

A QUEL MOMENT DE L'ANNEE ETES-VOUS DISPONIBLES POUR PARTICIPER A UNE SORTIE RECREATIVE :

Les **mercredis après-midi** : Oui / Non

Les **week-ends** : Oui / Non

Les soirs **après 18h** : Oui / Non

POUR ASSISTER AUX SORTIES, VOUS VOUS DEPLACEREZ :

- ☐ Uniquement en transports en commun
- ☐ Uniquement en voiture
- ☐ En transports en commun et en voiture

DITES-NOUS EN PLUS SUR VOTRE FAMILLE :

Quels sont les passions de la famille ? Quels types de sorties aimeriez-vous faire ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

REGLEMENT ET AUTORISATIONS

REGLEMENT

Afin que les sorties soient une expérience positive et enrichissante pour votre famille, les bénévoles et l'ensemble du personnel de l'association, vous vous engagez pendant toute la durée de la sortie à :

- Respecter les règles de sécurité et les règles sanitaires des structures d'accueil et les faire respecter à votre/vos enfant.s mineur.s ;
- Être dans une démarche de respect mutuel avec les autres bénéficiaires, bénévoles, partenaires et membres de l'équipe ;
- Ne pas apporter et ne pas consommer ni alcool ni produit illicite ;
- Ne pas apporter d'objets dangereux.

TRAITEMENT DES DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies dans ce dossier d'inscription et les divers documents fournis sont nécessaires à l'étude de votre inscription et font l'objet d'un traitement informatique, destiné à l'équipe Médicale et à l'équipe Programmes de L'ENVOL. L'ENVOL s'engage à ne pas communiquer vos coordonnées à des tiers. [Plus d'infos sur notre politique de protection des données.](#)

Vous, responsable(s) légal(aux) des enfants :

- Reconnaissez avoir pris connaissance des mesures concernant les informations transmises dans ce dossier d'inscription ;
- Autorisez l'association L'ENVOL et les personnes la représentant à utiliser ces données à des fins exclusivement internes dans le cadre de cette inscription ;
- Etes informé(e)s de votre droit d'accéder aux informations qui vous concernent, pour les faire rectifier, modifier, supprimer, pour en demander la portabilité ou pour vous opposer à leur traitement, en écrivant à contact@lenvol.asso.fr, conformément au Règlement Général sur la Protection des Données n°UE/2016/679 du 27 avril 2016.

Je, soussigné(e) reconnais avoir pris connaissance du règlement et accepte les conditions énumérées ci-dessus.

Fait à, le / / 2026

Signature de(s) personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :

Parent 1 :

Parent 2 :

Autre :

AUTORISATION DE CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Pendant les sorties, des photos, vidéos et prises de sons peuvent être réalisées.

Cette cession emporte autorisation pour **L'ENVOL, ses partenaires et les médias amenés à réaliser des sujets sur les actions de l'association** d'utiliser, réutiliser, éditer, copier, reproduire, adapter et modifier l'image (photos et vidéos) et les propos (interview, avis, opinion, commentaires, etc.) de votre famille **recueillis au cours de l'année 2026**. Ils sont susceptibles d'être utilisés dans le cadre de communications internes et/ou externes, sous toute forme et tout support connu et inconnu à ce jour, dans le monde entier, sans limitation de durée, intégralement ou par extrait.

La présente cession de droit est consentie à titre gracieux, sans contrepartie pécuniaire, dans le respect de la préservation, de la réputation et de la vie privée du cédant. L'ENVOL s'engage à n'en faire aucune exploitation commerciale ni aucun usage autre que celui se rapportant à l'activité de l'association.

Vous avez la possibilité de demander la cessation de l'utilisation, reproduction, représentation de ces contenus (image et/ou propos) à l'association L'ENVOL, sous réserve du respect d'un préavis de six mois, en adressant votre décision par lettre recommandée avec accusé de réception à : L'ENVOL, 88 boulevard de la Villette, 75019 Paris, France. L'ENVOL procédera au retrait des supports demandés dans la mesure du possible.

En cochant **OUI**, vous, responsable(s) légal(aux) des enfants, reconnaissez avoir pris connaissance des conditions énumérées ci-dessus et acceptez ces conditions.

Je, soussigné(e) accepte les conditions énumérées ci-dessus :

☐ OUI ☐ NON

Merci de préciser le nom et prénom des membres de la famille :

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

Fait à , le / /2026

Signature de(s) personne(s) titulaire(s) de l'autorité parentale :

Parent 1 :

Parent 2 :

Autre :
