

(Merci de remplir un dossier par enfant)

Identité

Sexe : Fille Garçon

Nom : Prénom :

Date de naiss : Lieu de naiss :

Autorisation à quitter seul l'ALSH à partir de 9 ans : Oui Non
(12heures et/ou 17heures)

Responsable légal n°1

Nom : Prénom :

Date de naiss : Lieu de naiss :

Adresse :

Domicile ☞ Portable ☞ Professionnel ☞

Profession : Employeur :

Numéro de sécurité social :

Allocataire : CAF MSA Autres

Numéro Allocataire : Quotient Familial :

Responsable légal n°2

Nom : Prénom :

Date de naiss : Lieu de naiss :

Adresse :

Domicile ☞ Portable ☞ Professionnel ☞

Profession : Employeur :

Numéro de sécurité social :

Allocataire : CAF MSA Autres

Numéro Allocataire : Quotient Familial :

Adresse Mail

@

Médecin Traitant

Nom Prénom :

Adresse :

Numéro de téléphone :

Autorisation sortie et déplacement :

- ✓ Autorise l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre de loisirs : en voiture individuelle (par l'équipe d'animation), par des moyens de transports collectifs (cars, bus, trains...)

Autorisation de communication:

- ✓ Autorise Familles Rurales à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de l'association (internet) et pour la presse communale et régionale. Autorise Familles Rurales à insérer une photo numérisée de mes enfants sur leur dossier informatique
- ✓ Autorise Familles Rurales à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion (Fichier déclaré à la CNIL). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant à l'association.
- ✓ Autorise Familles Rurales à créer mon espace personnel sur le Portail Famille en ligne du Centre de Loisirs.

Autorisation administrative

- ✓ Déclare avoir pris connaissance de l'utilité de souscrire à un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels mes enfants peuvent être exposés durant les activités proposées par le Centre de Loisirs (Art. L 227-4 code de l'action sociale des familles).
- ✓ Je m'engage à fournir une attestation CAF et à signaler tous changements. Sans attestation l'ALSH pratiquera la tarification la plus élevée.

Ces renseignements sont demandés par l'association familles rurales Bodilis Plougar Plougourvest dans le cadre des inscriptions à l'ALSH de votre enfant pour saisie dans le logiciel Noethys et la sécurité de votre enfant. Une fois la saisie des données commencées, vous disposerez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent.

Je certifie :

- l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler par courrier ou mail tout changement de coordonnées
- avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association/ALSH

Fait à _____, le _____
Nom(s) Prénom(s)

Signature OBLIGATOIRE du (des) représentant(s) légal(aux) précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »

Pièces à fournir

- Photocopie vaccin ou certificat médical de vaccination à jour
- Certificat médical vie en collectivité
- Attestation CAF
- Attestation MDPH