



Dossier d'inscription

Service enfance jeunesse

ENFANT

Nom : Prénom : Bénéficiaire AEEH : OUI NON

Sexe : Date de naissance : Lieu de naissance :

Ecole : Classe :

LES PARENTS OU RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1

PERE MERE TUTEUR

Autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Professionnel :

Mail :

Situation familiale :

N° allocataire
+ département CAF/MSA :

Employeur :

Profession :

RESPONSABLE LEGAL 2

PERE MERE TUTEUR

autorité parentale : oui non

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Portable :

Professionnel :

Mail :

Situation familiale :

N° allocataire
+ département CAF/MSA :

Employeur :

Profession :

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER VOTRE ENFANT

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE + N° DE TEL + lien de parenté	PERSONNES HABILITEES A RECUPERER VOTRE ENFANT + N° DE TEL + lien de parenté

AUTORISATIONS

- Autorisation parentale droit à l'image dans le cadre des activités (Parution dans la presse, actu Auzon communauté, Facebook ...)
- Pour certaines activités nous avons besoin de nous déplacer pour cela nous avons des minibus ou si besoin nous faisons appel à un prestataire.

	OUI	NON
Autorisation de filmer, photographe		
Autorisation de transport		
Autorisation de rentrer seul (l'accueil de loisirs, périscolaire, accueil ados)		
Autorisation aux personnes habilitées de la Communauté de Communes à consulter « CDAP » pour connaître la dernière valeur de mon Quotient Familial, dans le cas contraire le tarif le plus élevé sera appliqué (uniquement pour les familles allocataires CAF).		

INFORMATIONS ET SIGNATURE

Merci de remplir cette fiche (une fiche par enfant) accompagnée :

- de la fiche sanitaire complétée
- des photocopies du carnet de vaccination de vos enfants
- d'une photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile de vos enfants
- d'une photocopie de votre quotient familial avec votre numéro allocataire

Je soussigné(e) _____ certifie sur l'honneur avoir vérifié les renseignements fournis ci-dessus, déclare qu'à ma connaissance, ils sont exacts. Je m'engage à prévenir les services concernés pour toute modification concernant ces données

Fait à

le :

signature :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la facturation de services aux parents. Les destinataires des données sont : les agents de la communauté de communes s'occupant des enfants, le comptable, leurs supérieurs hiérarchiques, les services chargés du recouvrement, les services de l'état habilité à effectuer des contrôles, les officiers publics ou ministériels.

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à Auzon communauté, rue Jean Catinot, 43250 SAINTE-FLORINE. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.