

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS



ENFANT

NOM : _____ Date de naissance : _____
Prénom : _____ Ecole et Classe fréquentée : _____
N° Sécurité Sociale couvrant l'enfant : _____ Caisse : Générale / MSA / Autre : * (entourer vos choix)
N° Allocataire (Obligatoire) : _____ Quotient Familial : _____
(Si non renseigné, la tranche 5 de la CAF sera appliquée)
Je souhaite que mon enfant fasse ses devoirs à l'ALAE les : Lundis Mardis Jeudis *
Inscription Périscolaire (modalité de facturation) : Forfait Prestation *
Régime alimentaire particulier :

Représentants légaux

Responsable légal * Mère Père Autre :

Parent 1 ou Tuteur :
NOM - Prénom _____
Adresse : _____
Tél. domicile : _____
Tél. portable : _____
Profession : _____
Nom et adresse employeur : _____

Parent 2 :
NOM - Prénom _____
Adresse : _____
Tél. domicile : _____
Tél portable : _____
Profession : _____
Nom et adresse employeur : _____

Tél travail : _____
Souhaitez-vous recevoir : des informations par mail ? Oui Non * Facture par mail : Oui
Non *
Si oui, courriel : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

Mon enfant sait nager oui non * J'autorise mon enfant à se baigner oui non *

J'autorise L'Association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre oui
non *
- En voiture individuelle (par les responsables de l'Association ou par d'autres familles)
- Par un moyen de transport collectif (bus, train...)

J'autorise l'Association à photographier mon enfant oui non *

J'autorise le personnel d'encadrement à pratiquer les premiers soins lorsque cela est nécessaire oui
non *

J'autorise la directrice du centre à présenter mon enfant à un médecin en cas de besoin oui non *

Médecin de Famille : _____ N° tél du médecin : _____
En cas d'hospitalisation, je souhaite que mon enfant soit conduit, dans la mesure du possible à :

<u>Personnes à prévenir en cas d'urgence :</u>	<u>Personnes susceptibles de venir chercher mon enfant :</u>
Nom Prénom _____	Nom Prénom _____
Lien avec l'enfant _____	Lien avec l'enfant _____
N° tél _____	N° tél _____
Nom Prénom _____	Nom Prénom _____
Lien avec l'enfant _____	Lien avec l'enfant _____
N° tél _____	N° tél _____

J'accepte les règles générales de fonctionnement de l'Accueil de loisirs et de l'ALAE.

J'accepte que les données personnelles, transmises à l'Association La Promenade lors de l'inscription de mon enfant soient utilisées uniquement à des fins administratives et non commerciales.

Informations relatives à l'utilisation des données à caractère personnel (RGPD) : Les informations recueillies obligatoires dans notre logiciel de saisie Delta Enfance feront l'objet d'un traitement informatisé et papier destiné à la gestion de dossiers, la facturation, les paiements. Les données pourront avoir comme destinataires dans la limite de leurs attributions respectives, les gestionnaires de l'Accueil de Loisirs La Promenade, le service comptable externe, les organismes d'état (caf, msa...)

Durée de conservation des données : Les données seront conservées pendant trois ans (1 an d'inscription et 2 ans d'archivage pour contrôle caf) et pour les services payants, celle nécessaire au recouvrement des sommes dues.

Droits de la personne et consentement : Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, ainsi qu'un droit d'opposition pour motif légitime. Ces droits peuvent être exercés à tout moment en vous adressant au Délégué à la Protection des Données, la Directrice de l'Accueil de Loisirs La Promenade : alae.lautrec@gmail.com . Le consentement exprès lié aux conditions d'usage des informations à la gestion de dossiers, la facturation, les paiements pourra être retiré à tout moment.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés ou que le dispositif de contrôle d'accès n'est pas conforme aux règles de protection des données, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL ou du Procureur de la République.

Je déclare avoir pris connaissance des informations relatives au RGPD ci-dessus et donner mon consentement.

Fait à : _____ Le : _____ Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé »)