

ACCUEIL DE LOISIRS 2021-2022

Photo Enfant 1	Photo Enfant 2	Photo Enfant 3
-------------------	-------------------	-------------------

Enfant(s):

NOM	Prénom	Date de Naissance	Sexe	Classe à la rentrée	Ecole fréquentée
.....
.....
.....
.....

Responsable légal :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom
Prénom
Profession
Employeur
Tel prof.
Tel domicile
Tel portable
Adresse postale
E-mail

Facturation : Nous envoyons automatiquement les factures par e-mails. Les formats papier seront à retirer à l'accueil de la MJC.

- Je souhaite recevoir la newsletter de la MJC OUI NON
- Dépendez-vous du régime général des Prestations Familiales ? OUI NON
Si non, quel autre régime ?
- Numéro CAF : Nom de l'allocataire :

Votre(vos) enfant(s) suit(vent)-il(s) un traitement médical ?.....

A(On)-t-il(s) des allergies ou un régime alimentaire spécifique ?.....

Avez-vous d'autres remarques utiles à son(leur) accueil ?.....

AUTORISATIONS DIVERSES

Je soussigné(e)..... responsable légal de mon
(mes) enfant(s)

Autorise le directeur de la structure à prendre toute mesure pour le bien de mon (mes)
enfant(s) (appel d'un médecin, du SAMU, hospitalisation ...).

Autorise N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à aller à la piscine ou sortie baignade avec son(leur) groupe(s).

Autorise N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à prendre part à des sorties récréatives et culturelles et à être transporté(s) en bus ou en pedibus.

Autorise N'autorise pas à diffuser des photos ou vidéos de mon (mes) enfant(s) par le biais des différents supports de communication (site internet, groupe privé Facebook affiches, tracts, presse municipale...)

Autorise N'autorise pas* la MJC à consulter le service CAFPRO par le biais du Site Internet mis en place par la Caisse d'Allocation Familiales de Meurthe et Moselle afin d'obtenir mon quotient familial.

➤ *Si « n'autorise pas » :fournir une attestation ou document indiquant votre quotient familial

Autorise N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à repartir seul(s) du centre de loisirs.

Autorise les personnes suivante à venir récupérer mon (mes) enfants (autre que les deux responsables légaux)

Noms et Prénoms	Numéros de téléphone

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MJC St Nicolas de Port pour l'inscription de vos enfant à des ACM. En signant ce document vous consentez librement au traitement de vos données dans un fichier informatisé. Les données collectées seront exclusivement utilisées par le personnel de l'association. Les données sont conservées jusqu'à indication de votre part que l'enfant ne sera plus accueilli dans notre structure. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la MJC de St Nicolas de Port (coordonnées complètes en bas de page). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Date

Signature

