

PROJETS JEUNES

2025 - 2026

Le Jeune (s):

NOM	Prénom	Date de Naissance	M/F	Classe 2025-2026
.....

Responsable légal :

	Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom
Prénom
Tel prof.
Tel domicile
Tel portable
Adresse postale
E-mail (en majuscules)

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 allocataire : Nom de l'allocataire :

En l'absence de vos renseignements allocataire nous devons appliquer le plein tarif.

Votre(vos) jeune(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 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 prendre part à des sorties récréatives et culturelles et à être transporté(s) en bus ou en pedibus.

Autorise **N'autorise pas** par 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 CAF CAF 54 afin d'obtenir mon quotient familial.
**Si « n'asi « n'autorise pas » :fournir une attestation ou document indiquant votre familial.*

Autorise **N'autorise pas** mon(mes) enfant(s) à repartir seul(s) des projets jeunes

Autorise les personnes suivantes 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