

PROJETS JEUNES

Du 1er septembre 2026 au 31 août 2027

Le (s) Jeune (s):

NOM	Prénom	Date de Naissance	M/F	Classe 2026-2027
.....				
.....				

Responsable(s) légal (aux) :

	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 :

Attention : En l'absence de vos renseignements allocataire nous devrons 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 ☐ 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 54 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) 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

RAPPEL : N'oubliez pas de joindre un règlement de 6 euros correspondant à l'adhésion à l'association.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MJC de Saint-Nicolas-de-Port, en tant que responsable de traitement, pour l'inscription et la gestion de vos enfants au sein de nos Accueils Collectifs de Mineurs (ACM). En signant ce document, vous consentez, en tant que représentant légal, au traitement de ces données. Les données collectées sont strictement nécessaires à la gestion administrative, pédagogique et de sécurité de l'enfant. Elles seront exclusivement traitées par le personnel habilité de l'association.

Vos données sont conservées en base active pendant toute la durée d'inscription de l'enfant. À l'issue de sa dernière participation aux activités, elles seront archivées pendant une durée de 5 ans, conformément aux obligations de contrôle de la Caisse d'Allocations Familiales (CAF) et aux délais de prescription légaux. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement. Pour exercer ces droits ou pour toute question, vous pouvez contacter notre référent protection des données à la MJC de Saint-Nicolas-de-Port (coordonnées 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 sur le site cnil.fr.

Date

Signature

