

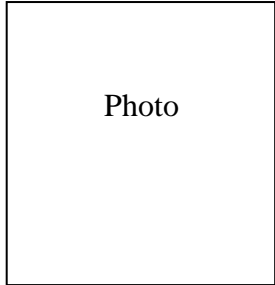
ALSH « LA BARBIERE »

2024 - 2025

3-5 ans / 6-12 ans

Adhésion n°

CAF MSA Quotient familial :



FICHE DE RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

.....

Ecole :

Classe :

Type de repas : Normal Sans Porc Allergies P.A.I

RESPONSABLES DE L'ENFANT

Situation familiale : Marié(e) Union libre Célibataire Veuf(ve) Pacsé(e)

Parent ou responsable 1 :

Madame Monsieur

Parent ou responsable 2 :

Madame Monsieur

Nom:.....

Prénom :.....

Nom:.....

Prénom:.....

Adresse :.....

.....

Adresse:.....

.....

Quartier:

Quartier:

Tel portable:.....

Tel domicile :.....

Tel portable:.....

Tel domicile:.....

Mail:.....

Mail:.....

Profession:.....

Profession:.....

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant et à contacter en cas d'urgence

NOMS / PRENOMS	TELEPHONE	LIEN AVEC L'ENFANT

Autorité parentale : Père Mère Autre qui ?.....

Si un des parents n'est pas autorisé à récupérer l'enfant, il est impératif de joindre une pièce justificative.

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS / PIECES A FOURNIR

N° contrat assurance :..... Nom de l'assurance :.....

N° sécurité sociale : :.....

N° allocataire caf :.....

N° MSA : :.....:.....

Mon enfant pourra être photographié ou filmé pour usage interne à l'ALSH oui non

Mon enfant pourra être photographié ou filmé pour usage externe à l'ALSH (réseaux sociaux, site du CCAS, magasin de la ville d'Avignon...) oui non

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le Centre oui non

Je soussigné(e)....., Responsable de l'enfant....., déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, certifie avoir pris connaissance du **règlement intérieur de la structure (joint au dossier)**, m'engage à le respecter et à le faire respecter à mon enfant pour qui je demande l'inscription, je m'engage à fournir les documents nécessaires lors de l'inscription. J'autorise la Direction du l'ALSH à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

Vos données sont collectées par le CCAS d'Avignon conformément à la législation relative à la protection des données personnelles dans le cadre de la gestion des inscriptions au Centre Espace Pluriel. Ces données seront conservées le temps de l'inscription au Centre. Conformément à la législation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données en vous adressant au DPO par courrier à CCAS d'Avignon 4 avenue de St Jean – BP 232 – Avignon cedex 1 ou par courriel à dpo.ccas_avignon@dposystem.fr. Vous pouvez consulter notre politique de confidentialité pour plus d'informations sur la gestion de vos données à caractère personnel.

A LE

« Lu et Approuvé » (mention manuscrite)

SIGNATURE