

FICHE D'INSCRIPTION CLUB

JEUNES

Année scolaire 2024-2025



PHOTO

N° d'adhésion familiale : _____
L'enfant

Nom : _____
Prénom : _____
Date de naissance : _____
Lieu de naissance : _____
Adresse : _____

Tél du jeune : _____
Établissement fréquenté : _____ **Classe** : _____

La famille

Le père

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Tél. 1 : _____
Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Quartier :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Séparé(e)
 Divorcé(e) Veuf (ve)

Nombre d'enfant(s) : _____
dont _____ fille(s) et _____ garçon(s)

La mère

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse : _____

Tél. 1 : _____
Tél. 2 : _____

Courriel : _____

Quartier :

Situation familiale :

Célibataire Marié(e) Séparé(e)
 Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) : _____
dont _____ fille(s) et _____ garçon(s)

Personnes à contacter :

1. _____
2. _____
3. _____

Tél : _____
Tél : _____
Tél : _____

Renseignements administratifs

Fournir les photocopies de :

Attestation CAF Carnet de santé Assurance extra-scolaire
Adhésion Dossier complet

N° sécurité sociale : _____

N° MSA : _____

N° assurance : _____

Quotient familial : _____

N° allocataire CAF : _____

☆ J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) oui non

☆ J'autorise mon enfant à rentrer avec _____ Tél : _____

-Vos données sont collectées par le CCAS d'Avignon conformément à la législation relative à la protection des données personnelles dans le cadre des inscriptions au centre social espace pluriel. Ces données seront conservées le temps de l'inscription au centre social. 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 AVIGNON 4 Avenue st jean BP 232 Avignon cedex 1 ou par courriel à dpo.ccasavignon@dposystem.fr Vous pouvez consulter notre politique de confidentialité pour plus d'informations sur la gestion de vos données à caractère personnel

Je soussigné(e) _____, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires pour l'état de l'enfant.

À _____, le _____

Signature :