

Fiche inscription

Famille Individuel Bénévole

PARENTS

Père :

Mère :

Adresse complète :

.....

.....

Tél. Fixe : Mobile :

Tél. Travail Père : Mère :

E-mail :@.....

Autre personne à contacter en cas de besoin et téléphone :

.....

.....

Nombre d'enfants composant la famille :

Situation Familiale : Vie maritale/ mariés Séparés
 Veuf (ve) Célibataire

Responsable légal : Père et mère Mère Père
 Autre, préciser :

.....

Assurance Responsabilité civile :

.....

Nom, et téléphone du Médecin de famille :

.....

Informations complémentaires concernant la santé des membres de la famille: (hémophilie, épilepsie ,allergies, contre-indications...)

.....

.....

.....

Nous avons pris connaissance et adhérons au règlement intérieur

Partie réservée au Centre Social :

Type de cotisation : Famille
 Individuelle
 Jeunes

Date d'inscription :/...../.....

Règlement ok : OUI NON

N° allocataire CAF :

QF :

Ayant pris connaissance du fonctionnement du centre Social, je soussigné(e)....., responsable légal de(s) l'enfant(s).....

.....

.....

l'/les autorise :

à participer aux différentes activités et sorties proposées par les organisateurs,
 Décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenu à l'extérieur du Centre Social,

Autorise les organisateurs à prendre les mesures sanitaires en cas d'urgence médicale

M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par le Centre Social

Accepte de recevoir par mail les informations du Centre Social

Autorise le Centre Social à utiliser des photos ou vidéos d'individuel ou de groupes réalisées dans le cadre de ses activités pour tout usage non commercial

Accepte que les données ici recueillies soient traitées de manière informatique dans le cadre de la gestion de la structure

A....., Le.....

Signature du représentant légal

CNIL : Les services administratifs du centre social Albert Jacquard disposent de moyens informatiques destinés à gérer les réservations et présences aux activités. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage des services concernés. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, et au RGPD du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de modification de vos données. Pour toute demande adressez-vous à l'accueil du centre social.

	1 ^{er} enfant	2 ^{ème} enfant	3 ^{ème} enfant	4 ^{ème} enfant	5 ^{ème} enfant
NOM					
Prénom					
Date de naissance					
Age					
Ecole fréquentée					
Classe					
Vaccins à jour :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
J'autorise mon enfant à quitter seul(e) le Centre Social	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Personnes (autres que les parents) autorisées à venir chercher l'enfant :	Nom : Tel. :	Nom : Tel. :	Nom : Tel. :	Nom : Tel. :	Nom : Tel. :