



FICHE D'INSCRIPTION ADOLESCENT

Saison 2021/2022 (du 01/09/2021 au 31/08/2022)

Carte d'adhésion : 10 €

Attention : il est obligatoire de compléter une nouvelle fiche d'inscription chaque année. Même si vous avez utilisé le service en 2020/2021, la réinscription n'est pas automatique.

Représentant légal 1

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse principale :

Code postal et ville :

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Profession :

E-mail :

L'envoi des factures se fera par mail.

Représentant légal 2

NOM :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

Adresse principale :

Code postal et ville :

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Profession :

E-mail :

PRESTATIONS FAMILIALES

Vous êtes allocataire de la CAF de
N° allocataire CAF (obligatoire) :

La CAF met à disposition un service internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter directement les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission à savoir : le quotient familial, utile à la tarification.

Autorisez-vous la direction de l'ALSH à consulter votre QF via CDAP (anciennement CAFPRO) : Oui Non

En cas de refus, j'ai bien noté qu'il me faudra fournir les fiches d'imposition des deux parents. A défaut, c'est le tarif le plus élevé qui sera appliqué.

Quotient familial :

Date d'effet :

ACTIVITES CHOISIES

Espace Jeunes
Fiche sanitaire obligatoire

et/ou

Pratiques artistiques et sportives :

· Discipline - jour et heures :

· Discipline - jour et heures :

· Discipline - jour et heures :

Enfant

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Ecole :

L'enfant sera repris par :

• Somme à payer :

• Mode de paiement :

Protection des données

Le personnel administratif ainsi que les personnes en charge de votre enfant auront accès aux données administratives que vous nous transmettez, afin d'établir la facturation au plus juste, assurer la protection de votre enfant. L'obligation administrative légale est de conserver ces éléments durant 10 ans minimum. À tout moment, vous pouvez accéder aux informations que vous nous avez transmises, vous pouvez les rectifier ou nous demander de les effacer. Dans ce dernier cas, ne pouvant plus assurer nos obligations légales d'organisateur d'Espace Jeunes et d'activités extra-scolaires, nous ne pourrions plus accueillir vos enfants.

J'accepte que ces données soient traitées (cocher la case)

Nous soussignés(es),..... responsables légaux de l'enfant déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche, nous engageons à signaler toute modification en cours d'année et avoir pris connaissance du règlement intérieur et des éléments liés à la protection des données.

Fait à :

le :

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux

Les données personnelles collectées font l'objet d'un traitement conforme aux dispositions issues du règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 et de la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978. Conformément à ces dispositions, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification à l'effacement, à la limitation, à la portabilité ainsi qu'à l'opposition en contactant le délégué à la protection des données (DPD) par courriel : secretariat@mjclabaule.fr ou par courrier signé accompagné de la copie d'un titre d'identité à l'adresse suivante : Maison des Jeunes et de la Culture, Place des Salines 44500 LA BAULE

Autorisations et Engagements Parentaux

Je (nous) soussigné(s),

Responsable(s) légal(aux) de l'enfant.....

AUTORISE mon enfant à pratiquer toutes les activités de l'Espace Jeunes

oui non

AUTORISE mon enfant de plus de 10 ans à partir seul à l'issue de l'Espace Jeunes et/ou des activités extra-scolaires

oui non

AUTORISE mon enfant à participer à des sorties pédagogiques quel que soit le moyen de transport sur tous les temps d'animation de l'Espace Jeunes

oui non

AUTORISE que mon enfant soit filmé, photographié pendant les activités. Ces activités peuvent être exploitées dans le cadre d'articles presse, exposition, publicité, internet...

oui non

AUTORISE le responsable de la MJC à prendre le cas échéant toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

oui non

M'ENGAGE à respecter les règles de fonctionnement de la MJC consignées dans le règlement intérieur.

M'ENGAGE à reprendre mon enfant si son comportement est jugé incompatible avec le respect du règlement.

M'ENGAGE à signer un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) si mon enfant a un problème de santé qui doit être pris en charge.

M'ENGAGE, par respect pour les autres enfants, à désinscrire mon enfant s'il est atteint d'une infection contagieuse, ou en cas de symptômes évoquant le COVID. Il conviendra d'en avertir la MJC dans les plus brefs délais.

Fait à :

le :

Signature(s) obligatoire(s) des responsables légaux