

Fiche de renseignement 2023

Etat civil de l'enfant :

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Age : Sexe : F H

N° de sécurité sociale :

Votre enfant est-il en situation de handicap ? Oui Non

Si oui, dans quel établissement de l'association est-il accueilli ?

.....

Responsables légaux de l'enfant :

RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Situation familiale :	Situation familiale :
Adresse :	Adresse :
Code postal :	Code postale :
Ville :	Ville :
Téléphone fixe :	Téléphone fixe :
Téléphone personnel :	Téléphone personnel :
Téléphone professionnel :	Téléphone professionnel :
Mail :	Mail :
N° CAF ou N° MSA :	
Bénéficiez-vous d'un bon CAF ou MSA : <input type="checkbox"/> Oui (<i>joindre impérativement la copie du bon à l'inscription</i>)	
<input type="checkbox"/> Non	

Contacts :

Nom – Prénom	Lien avec l'enfant	Téléphones	A prévenir en cas d'urgence	Habilité à venir chercher l'enfant
			<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	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Autorisations de droit à l'image :

Dans le cadre des activités, l'équipe d'animation est amenée à prendre des photos sur lesquelles figurent les jeunes et à les diffuser. Cela ne peut pas se faire sans l'accord des représentants légaux. Ce formulaire est destiné à recueillir votre consentement ou votre refus.

DIFFUSION INTERNE	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	la prise de photographies dans le cadre des activités quotidiennes, des animations, et des sorties organisées par l'accueil de loisirs et leur diffusion dans les parties communes de l'accueil de loisirs, sous forme papier ou numérique.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	la réalisation de vidéos dans le cadre des activités quotidiennes, des animations et des sorties organisées par l'accueil de loisirs et leur diffusion au sein du centre de loisirs.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	leur diffusion dans le journal associatif des Papillons Blancs en Champagne
DIFFUSION EXTERNE	
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	leur diffusion dans la presse locale (ex : L'Union, l'hebdo du vendredi)
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	leur diffusion télévisée (ex : France 3)
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	leur diffusion sur le compte Facebook de l'Association

Cette autorisation est consentie à titre gratuit. Elle est valable pour toute la durée de l'accueil de loisirs, mais les représentants légaux peuvent à tout moment la modifier ou la retirer, sur simple demande.

Les photos sont conservées pour une durée maximale de 5 ans. La personne concernée peut à tout moment demander leur suppression des supports internes au centre de loisirs, en s'adressant au délégué à la protection des données : dpo@pbchampagne.org - 03.26.06.57.05

En cas d'insatisfaction sur le traitement de la demande, l'intéressé(e) peut déposer une réclamation auprès de la CNIL.

Les photographies ne seront pas communiquées à d'autres personnes sans l'accord de la personne concernée, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.

Toute autre utilisation donnera lieu à une nouvelle autorisation spécifique.

Diverses autorisations :

- J'autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties programmées.
- J'autorise mon enfant à prendre les transports en commun dans le cadre de ces activités.
- Je m'engage à venir récupérer mon enfant avant l'heure de fermeture du centre de loisir, maximum 18h00.
- Je confirme l'exactitude des données et m'engage à signaler immédiatement toute modification

Assurance de l'enfant :

L'enfant doit être couvert par une assurance responsabilité civile individuelle.

Nom de l'assurance :

N° du contrat :

Adresse :

Joindre obligatoirement la copie de l'attestation d'assurance

Fait à , le.....

Signatures :

Nom et prénom du responsable légal 1 :

Nom et prénom du responsable légal 2 :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

Date :

Date :

Signature :

Signature :

Les informations personnelles recueillies ont pour finalité l'inscription de votre enfant à l'accueil de loisirs. Les données sont conservées pendant toute la durée de l'accueil.