

# ACCUEIL DE LOISIRS FICHE FAMILLE

**CDC DES PORTES DU BERRY**  
Service Enfance/Jeunesse  
54 route de Nevers  
18320 Jouet/l'aubois  
Tél : 02.48.77.55.50  
  
animation.enfance@orange.fr  
www.cdc-portesduberry.fr

**OBLIGATOIRE** pour toute première inscription dans l'année. Le dossier complet est à retourner au bureau de la CDC.  
(Valable jusqu'au 31/12/2024)

**Responsable Légal de (s) enfant (s) : MERE  PERE**

<b>Nom et Prénom de la mère :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... ..... <b>Code Postal/Ville :</b> ..... <b>Portable :</b> ..... <b>Domicile :</b> ..... <b>Professionnel :</b> ..... <b>Email :</b> .....	<b>Nom et Prénom du Père :</b> ..... <b>Adresse :</b> ..... ..... <b>Code Postal/Ville :</b> ..... <b>Portable :</b> ..... <b>Domicile :</b> ..... <b>Professionnel :</b> ..... <b>Email :</b> .....
---	--

**Garde alternée**

**RÉGIME :**

**CAF 18**       N° Allocataire.....Quotient Familial .....

**MSA**       Quotient Familial.....

**AUTRE SITUATION :**

Famille d'accueil/Lieu de vie     Grands Parents  
 Autre cas : .....

**NOM et ADRESSE du RESPONSABLE (durant le séjour) :**

.....  
 .....

**Portable :** .....      **Domicile :** .....

**Email :** .....

<b>1<sup>er</sup> Enfant :</b> <b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Né(e) le :</b> .....Age : .....	<b>2 -ème Enfant :</b> <b>Nom :</b> ..... <b>Prénom :</b> ..... <b>Né(e) le :</b> .....Age : .....
---	---

<b>3 -ème Enfant :</b> Nom ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Age : .....	<b>4 -ème Enfant :</b> Nom : ..... Prénom : ..... Né(e) le : ..... Age : .....
---	---

**Je soussigné (e) ..... responsable légal de (s) enfant (s) :**

**Autorise :**

- Mon enfant à participer aux différentes sorties organisées par le Centre  OUI  NON
- Mon enfant à être véhiculé en car ou dans le mini bus de la Communauté de Communes  OUI  NON
- Mon enfant (de plus de 6 ans) à quitter seul les locaux du Centre  OUI  NON

*Si oui, précisez l'heure de sortie autorisée .....*

**Je certifie** l'exactitude des renseignements demandés et **m'engage** à fournir tous les documents nécessaires au bon fonctionnement de l'organisation et à signaler tous changements par écrit.

- Fiche famille
- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation d'assurance en cours de validité
- Attestation de la CAF (Fonds d'aide au temps libre)
- Attestation MSA (Aides aux vacances)
- Attestation de prise en charge particulière (CE, Conseil Départemental, autres financeurs...)
- Autorisation parentale de captation et d'utilisation de l'image et/ou de la voix d'une personne mineure
- Le bulletin de réservation des vacances concernées (A fournir à chaque période)
- Le paiement (en espèces, chèque vacances, **chèque libellé à l'ordre du trésor public**)

**Je déclare** avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur et **m'engage** à le respecter

**Je décharge** l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir avant et après l'accueil de loisirs.

Fait à ....., le .....

**Signature du responsable légal**

#### Protection des données

Le responsable de traitement des données à caractère personnel est la Communauté de communes des Portes du Berry sis 54 Route de Nevers 18320 Jouet sur l'Aubois, tel : 02/48/77/55/50, adresse mail : animation.enfance@orange.fr

Les informations recueillies sont nécessaires à la gestion de l'inscription du mineur à l'accueil de loisirs. Toutes les informations doivent être renseignées et sont nécessaires pour permettre de traiter la demande d'inscription.

Conformément à la réglementation en vigueur, vous bénéficiez d'un droit d'accès aux données vous concernant. Vous avez la possibilité de les faire rectifier. Vous disposez également d'un droit à la limitation du traitement ainsi qu'un droit d'opposition. L'exercice de ces droits peut être fait auprès de la déléguée à la protection des données, Agence AJCE, par courrier électronique à l'adresse suivante : dpo@agenceajce.com.

Pour en savoir plus sur la gestion de vos données, vous pouvez vous reporter au règlement intérieur.