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

ACCUEIL DE LOISIRS

FICHE FAMILLE

OBLIGATOIRE UNIQUEMENT POUR UNE PREMIERE INSCRIPTION

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

Nom et Prénom de la mère :	**Nom et Prénom du Père :**
……	……
Adresse : ……	Adresse : ……
……	……
Code Postal/Ville : ……	Code Postal/Ville : ……
Portable : ……	Portable : ……
Domicile : ……	Domicile : ……
Professionnel : ……	Professionnel : ……
Email : ……	Email : ……

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 : ……

1er Enfant :	**2 -ème Enfant :**
Nom : ……	Nom ……
Prénom : ……	Prénom : ……
Né(e) le : ……Age : ……	Né(e) le : ……Age : ……

3 -ème Enfant :	4 -ème Enfant :
Nom ……..	Nom : …….
Prénom : ……	Prénom : ……
Né(e) le : …… Age : ……	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.

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.