

FICHE D'INFORMATION Secteurs maternel, primaire et jeunes
--

Nom de l'enfant Prénom de l'enfant
 Sexe Date de naissance École Classe
 Type repas Allergie repas Autorisation de transport

Personnes à prévenir EN CAS D'ACCIDENT (Nom, prénom et téléphone)	Personnes habilitées à RÉCUPÉRER L'ENFANT (Nom, prénom et téléphone)

	<u>Responsable 1</u>	<u>Responsable 2</u>
Nom & prénom		
Situation familiale		
Adresse		
Commune		
Tél domicile		
Tél Personnel		
Tél professionnel		
Email		
N° CAF / MSA		
N° de SS		

Je m'engage à transmettre via le portail famille les documents obligatoires suivants, sans ces documents il n'y aura pas d'inscription possible :

- **Fiche sanitaire de Liaison** (PDF réinscriptible à télécharger sur le site de la MJCS Serge Gainsbourg)
- **Attestation CAF ou MSA (pour QF)**
- **Autorisation droit à l'image datée et signée** (PDF réinscriptible à télécharger sur le site de la MJCS Serge Gainsbourg)

"Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association MJCS Serge Gainsbourg pour assurer la facturation, transmettre des informations et pourvoir contacter les familles en cas d'urgence.

Elles sont conservées pendant **toute la période d'adhésion au centre de loisirs** et sont stocké dans notre **Logiciel de gestion des adhérents**.

Conformément à la [loi « informatique et libertés »](#), vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : **Service ADMINISTRATIF MJCS Serge Gainsbourg 6 place de l'Église – 16730 Fléac**

Je soussigné déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus ainsi que les renseignements et documents fournis sur le portail famille.

Fait à		le	
--------	--	----	--

Signature des personnes exerçant l'autorité parentale	
---	--

Si vous nous transmettez cette fiche d'information par email, l'indication du nom et du prénom vaut signature