



Fiche de Renseignements



Association Familles Rurales Les Fripouilles

Enfant(s)

Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Nom :	Prénom :	Date de naissance :
Adresse :		

Parent 1

Nom :

Prénom :

Tél travail :

Portable :

E-mail :

Parent 2

Nom :

Prénom :

Tél travail :

Portable :

E-mail :

Quotient Familial (avec justificatif) :

Alimentation

Régime alimentaire particulier <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non si oui : sans :
Nom du médecin traitant : Téléphone :

Autorisation parentale

Je soussigné(e)..... autorise le personnel du centre à faire soigner mon enfant par un médecin et à faire pratiquer sur lui les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions du corps médical.

- Je m'engage à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.
- J'atteste sur l'honneur que mon enfant est à jour de toutes les vaccinations obligatoires (en cas de contre-indication, fournir le certificat médical).
- Je suis informé(e) que le centre de loisirs est habilité à prendre connaissance de mes ressources déclarées, par l'intermédiaire du site de la CAF mon compte partenaire.
- J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités et sorties organisées par l'association dans le cadre du centre de loisirs dans la commune et en-dehors.
- J'autorise également l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre par le minibus, l'autocar et des transports de bénévoles ou parents accompagnants : **oui** **non**
- J'autorise l'utilisation de photos/vidéos de mon enfant pour d'éventuelles activités et publications : **oui** **non**
- Mon enfant de + de 7 ans est autorisé à sortir seul : **oui** **non**
- Si une autre personne devait raccompagner l'enfant, je m'engage à faire connaître son identité au personnel du centre du loisirs.
- Je certifie avoir pris connaissance du fait que l'association me recommande de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés mes enfants lors des activités.
- Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en approuver tous les termes.

TRAITEMENT DES DONNÉES INFORMATIQUES :

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions au centre de loisirs sans hébergement. Le destinataire des données est l'association Les Fripouilles. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent en vous adressant à l'association. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

Toute absence non justifiée par un certificat médical sera facturée.

Adhésion Familles Rurales obligatoire. Coût de l'adhésion (1^{er} septembre au 31 août) : 27 euros/famille

La garderie de 7h30 à 9h00 ou de 17h à 18h30 est facturée 1 euro par enfant.

Personnes à prévenir en cas d'accident si les responsables légaux sont injoignables (nom, prénom, téléphone)	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

Date :/...../.....

Signature précédée de la mention manuscrite « **Lu et Approuvé** »