



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 1/ LA FAMILLE

RESPONSABLE LÉGAL :		marié(e)	
M. et Mme		vie maritale	
M. ou Mme		célibataire	
M.		divorcé(e)	
Mme		veuf(ve)	
Melle		autre	
Adresse :			
	code postal :		Ville :
E-mail :	@		
téléphone(s) fixes :			
téléphone(s) portable(s) :			

CAF		n° allocataire *		compagnie d'assurance :
MSA				
CAF maritime		quotient CAF		n° de police
autre				
aucun				

\* mention obligatoire : à défaut, nous appliquons le tarif le plus élevé

PARENT 1			
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
code postal :		Ville :	
téléphone professionnel :			
téléphone portable :			
E-mail :	Profession :		
@	Employeur :		

PARENT 2			
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
code postal :		Ville :	
téléphone professionnel :			
téléphone portable :			
E-mail :	Profession :		
@	Employeur :		

TUTEUR / TUTRICE (FAMILLES D'ACCUEIL SEULEMENT) :			
Nom :			
Prénom :			
Adresse :			
code postal :		Ville :	
téléphone professionnel :			
téléphone portable :			
E-mail :	Profession :		
@	Employeur :		

Je, soussigné-e :	déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association, l'approuver entièrement et en avoir reçu un exemplaire en main propre (page 4 de ce document). De plus, j'autorise l'association à consulter mon quotient familial grâce au numéro d'allocataire fourni par mes soins.
-------------------	---

Fait à Pornic, le		Signature, précédée de la mention « lu et approuvé »
-------------------	--	--



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## 2/ LES ENFANTS

### ENFANT 1

Nom :					
Prénom :					
Sexe :		Né-e le :			
École :		Classe :			
Je, soussigné-e,					Autorise :
1- Mon enfant à quitter la structure seul :					
oui	non	si oui :	à pied	en vélo	Autre :
2- Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :					
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
3- L'association à utiliser l'image de mon enfant pour sa communication (vidéos, internet, journaux, plaquettes, etc...)					
oui	non	Restrictions :			

### ENFANT 2

Nom :					
Prénom :					
Sexe :		Né-e le :			
École :		Classe :			
Je, soussigné-e,					Autorise :
1- Mon enfant à quitter la structure seul :					
oui	non	si oui :	à pied	en vélo	Autre :
2- Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :					
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
3- L'association à utiliser l'image de mon enfant pour sa communication (vidéos, internet, journaux, plaquettes, etc...)					
oui	non	Restrictions :			

### ENFANT 3

Nom :					
Prénom :					
Sexe :		Né-e le :			
École :		Classe :			
Je, soussigné-e,					Autorise :
1- Mon enfant à quitter la structure seul :					
oui	non	si oui :	à pied	en vélo	Autre :
2- Les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :					
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
Nom :		Prénom :		Téléphone :	
3- L'association à utiliser l'image de mon enfant pour sa communication (vidéos, internet, journaux, plaquettes, etc...)					
oui	non	Restrictions :			

Je, soussigné-e ..... déclare les informations ci-dessus exactes.

Fait à Pornic, le		Signature :	
-------------------	--	-------------	--

**Note sur la RGPD :** les dossiers complétés et fournis par les familles sont numérisés et stockés sur un support dématérialisé non connecté à internet. Tous les ans, les fichiers des enfants de plus de 13 ans sont supprimés. Les fichiers famille sont supprimés dès que les enfants ne sont plus en âge de fréquenter la structure.