

FICHE D'INFORMATION - Secteurs maternel, primaire et jeunes

- St-Estèphe Mouthiers s/ Boème Sireuil Trois-Palis Roulet St Estèphe
 Voeuil & Giget Plassac-Rouffiac / Voulgézac Claix
 Secteur jeunes Accueil de loisirs Péri-scolaire T.A.P. (Temps d'accueil périscolaire)

Nom de l'enfant Prénom de l'enfant

Sexe Date de naissance École Classe

Type repas Allergie repas Autorisation de transport

Droit à l'image (Si oui, remplir le document ci-joint) Sait nager Brevet de natation

Médecin traitant Lieu d'hospitalisation Autorisation intervention médicale

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

Responsable – Nom & prénom Situation familiale

Adresse Commune

Tél domicile Tél professionnel Tél portable

Employeur Profession

CAF de N° CAF Régime M.S.A.

Email

J'accepte que l'association Effervescentre utilise mon adresse mail, pour me transmettre l'ensemble des informations concernant la vie de l'association.

Je n'accepte pas que l'association Effervescentre utilise mon adresse mail pour me transmettre les informations sur la vie de l'association

Parent – Nom & prénom Situation familiale

Adresse Commune

Tél domicile Tél professionnel Tél portable

Employeur Profession

Parent – Nom & prénom Situation familiale

Adresse Commune

Tél domicile Tél professionnel Tél portable

Employeur Profession

"Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'association Effervescentre 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 social ou inscription à une activité portée par le centre social** 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 Effervescentre 3 route du sergent Sourbé, 16440 Roulet-Saint-Estèphe**

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à le

Signature