

## FICHE D'INFORMATION - Secteurs maternel, primaire et jeunes - 2020/2021

- 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 "Droit à l'image") 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**

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