

*Champs obligatoires

• **ENFANT**

Nom et prénom* :

Date de Naissance* :

• **RESPONSABLE LÉGAL N°1**

Statut* : Père Mère Tuteur Autre :

Nom* :

Prénom* :

Situation familiale* : en couple (marié, vie maritale...) seul(e) (divorcé, séparé, veuf...)

Adresse* :

☎ Domicile* :

☎ Portable* :

☎ Travail* :

@ Mail* :

Date de naissance :

Profession :

Régime* : CCSS MSA CAF Extérieure Autre Régime

N° Allocataire* :

• **RESPONSABLE LÉGAL N°2**

Statut* : Père Mère Tuteur Autre :

Nom* :

Prénom* :

Situation familiale* : en couple (marié, vie maritale...) seul(e) (divorcé, séparé, veuf...)

Adresse* :

☎ Domicile* :

☎ Portable* :

☎ Travail* :

@ Mail* :

Date de naissance :

Profession :

Régime* : CCSS MSA CAF Extérieure Autre Régime

N° Allocataire* :

• PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom /Prénom / 📞 :

Nom /Prénom / 📞 :

Nom /Prénom / 📞 :

• AUTORISATIONS

Je soussigné(e).....

- OUI NON déclare avoir pris connaissance et accepté le règlement intérieur de l'accueils de Loisirs organisé par le Foyer Rural
- OUI NON autorise les salariés à consulter directement mon quotient familial sur CAF.fr, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire CCSS.
- OUI NON autorise la conservation et le traitement de mes données personnelles dans le but d'assurer la gestion administrative

et autorise mon enfant

- OUI NON à participer aux baignades (piscine et/ou rivière)
- OUI NON à participer aux sorties organisées par le Foyer Rural
- OUI NON à l'autorisation du droit à l'image avec la diffusion (journaux, « Facebook foyer rural», site Internet)

• SERVICES

Je souhaite :

- Recevoir les actualités de l'accueil de loisirs
- Recevoir mes factures par Email
- Recevoir mes reçus de règlements par Email (sur demande)
- Recevoir une attestation de présence par Email (sur demande)
- Recevoir annuellement une attestation fiscale par Email (sur demande)

Fait le / / 20... à

Signature d'un responsable légal :