

## **Fiche famille**

Responsable Légal n°1								
Statut : Père Mère Tuteur Autre :								
Nom :			Prénom :					
Situation :	Marié(e) Pa	csé(e) Vie maritale	Divorcé(e)	Séparé(e)	Célibataire	Veuf(ve)		
Adresse :								
	① Domicile :		Dile : Travail :					
Date naiss. :		Profession :		Employeur :				
Régime :	CAF MSA	Autre :	N° Allocata	ire :				
RESPONSABLE	LÉGAL n°2							
Statut :	Père Mère	Tuteur Autre:						
Nom:			Prénom :					
Situation :	Marié(e) Pa	acsé(e) Vie maritale	Divorcé(e)	Séparé(e)	Célibataire	Veuf(ve)		
Adresse :	■ Idem Resp. ル°1	Autre :						
	① Domicile : ① Portable : ① Travail :							
Date naiss. :		Profession :		Employeur :				
Régime :	CAF MSA	Autre :	N° Allocata	ire :				
SERVICES INTE	RNET							
⊠ Adresse ir	iternet :							
Recevo	ir la lettre d'information	du Centre de Loisirs par Emai u Centre de Loisirs de Lannilis	il Rece	evoir mes reçus de	e <b>règlements par En</b> Email un reçu pour chaque	nail		
Recevoir mes factures par Email  Moins de papier : je reçois par Email ma facture à la fin de chaque mois  Moins de papier : je reçois par Email ma facture à la fin de chaque mois  Une trésorerie maîtrisée : je suis averti par Email de la date de dépôt en banque de mes chèques								
ENFANTS À INSCRIRE								
	Nom	Prénom	Sexe	(G/F) Date	e de naissance	Age		

ACCOMPAGNANTS									
J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) au Centre de Loisirs :									
	Nom	Prénom	Lien de parenté	N° Téléphone					
Aut	ORISATIONS								
$\checkmark$	Je soussigné(e)		de	éclare avoir pris connaissance et					
	accepté le règlement inte	érieur du Centre de Loisirs organi	isé par l'association Famille	s Rurales de Lannilis et :					
	✓ Autorise mon enfant	à participer aux différentes activités	organisées par le centre de lo	isirs.					
	✓ Décharge les organisa du Centre de loisirs.	iteurs de toute responsabilité en cas	s d'accident qui pourrait surve	nir avant la venue et après le départ					
		✓ Autorise, en cas d'urgence, le directeur du Centre de loisirs à faire pratiquer les interventions chirurgicales et à faire prescrire tout traitement nécessaire à l'état de santé de mes enfants.							
	√ M'engage à rembourser les honoraires médicaux et pharmaceutiques avancés par les organisateurs en raison des soins engagés.								
	auxquels mes enfant	✓ Déclare avoir pris connaissance de l'utilité de souscrire à un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels mes enfants peuvent être exposés durant les activités proposées par le Centre de Loisirs (Art. L 227-4 code de l'action sociale des familles).							
	✓ Autorise l'association à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités du centre de loisirs : en voiture individuelle (par les responsables de l'association ou par d'autres familles), par des moyens de transports collectifs (cars, bus, trains)								
	✓ Autorise Familles Rurales à reproduire des photos de mes enfants dans le cadre des activités de l'association et pour la presse. Autorise Famillles Rurales à insérer une photo numérisée de mes enfants sur leur dossier informatique.								
	à la CNIL). Conformé	✓ Autorise Familles Rurales à traiter sur un support informatique les informations concernant mon adhésion (Fichier déclaré à la CNIL). Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui me concernent, que je peux exercer en m'adressant à l'association.							
		✓ Autorise Familles Rurales à créer mon espace personnel sur le Portail Famille en ligne du Centre de Loisirs. Je peux demander la désactivation de mon espace personnel en ligne en cochant la case ci-contre □							
	✓ Certifie exacts les ren	seignements portés sur la présente	fiche.						
	CAFPRO, le site dédié au		éro d'allocataire CAF. Tant que	ectement mon quotient familial sur e mon enfant fréquente la structure					

## **Association Familles Rurales de Lannilis**

Association Loi 1901 agréée DDCS Accueil de loisirs 3-12 ans / Activités culturelles et de loisirs

> Maison de l'enfance – St Sébastien 29870 Lannilis Tél. : 02 98 37 21 27 / Fax. : 02 98 37 21 30 Email : centredeloisirs@lannilis.fr

> > www.clsh-lannilis.com

SIGNATURE	☑ Lu et approuvé	
Fait à	Le	
Signature du responsable légal		