



Centre d'Animation de la Vie Locale AGIR

FICHE DE RENSEIGNEMENTS – Année 2023

A compléter dans le cadre du dossier d'inscription dans un de nos ALSH

Pour participer aux activités de nos Accueils de Loisirs, nous vous demandons de compléter la fiche de renseignements ci-dessous. Les données personnelles recueillies dans cette fiche de renseignements ne sont utilisées que dans le but d'assurer la sécurité de l'enfant ou du jeune, de réaliser la facturation et de communiquer sur nos actions. Cette fiche de renseignements n'est conservée par notre association que sur la durée de la période d'adhésion, soit sur l'année civile en cours. Afin de protéger la confidentialité de vos données personnelles, l'Association « Centre d'Animation de la Vie Locale AGIR » s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre ni partager vos données personnelles avec d'autres entités, entreprises ou organismes quels qu'il soient, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD 2018) sur la protection des données personnelles.

Nom et prénom de l'enfant ou du jeune :		
Date de naissance :/...../.....		
L'enfant est-il porteur d'un handicap ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, bénéficiez-vous de : <input type="checkbox"/> A.E.E.H <input type="checkbox"/> PAI		
SON RESPONSABLE LEGAL 1		SON RESPONSABLE LEGAL 2
<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Nom de jeune fille : Adresse : Code postal : Ville : Tél. domicile : Tél. : portable : N° Allocataire CAF ou MSA : Adresse mail (requis pour l'envoi des factures) : <input type="checkbox"/> Je ne possède pas d'adresse mail Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> En union libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Parent ayant l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Profession : Employeur : Tél. professionnel :		<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Mademoiselle <input type="checkbox"/> Monsieur Nom : Prénom : Nom de jeune fille : A remplir uniquement si ces informations sont différentes de celles du responsable légal 1 : Adresse : Code postal : Ville : Tél. domicile : Tél. : portable : N° Allocataire CAF ou MSA : Adresse mail (requis pour l'envoi des factures) : <input type="checkbox"/> Je ne possède pas d'adresse mail Situation familiale : <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> PACS <input type="checkbox"/> En union libre <input type="checkbox"/> Séparé(e) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Veuf(ve) Parent ayant l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Profession : Employeur : Tél. professionnel :
Liste des personnes à contacter en cas d'urgence en dehors des responsables légaux :		
Nom/prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant



Autorisation de sortie :

- Je n'autorise pas mon enfant mineur à rentrer seul à l'issue des activités auxquelles il/elle participe.
- J'autorise mon enfant mineur à rentrer seul et pour toute l'année civile en cours à l'issue des activités auxquelles il/elle participe.

Autorisation de prise en charge de votre enfant par des tiers pour l'ensemble des activités auxquelles il participera lors de l'année civile en cours.

- Je n'autorise aucun tiers à prendre en charge mon enfant mineur.
- J'autorise les personnes que j'ai listées dans le tableau ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom	Prénom	N° de téléphone	Lien avec l'enfant (grands-parents, voisins, ...)

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e) responsable légal de l'enfant atteste sur l'honneur :

- avoir souscrit une police d'assurance complète responsabilité civile extrascolaire et périscolaire couvrant tous les actes de mon enfant et que celle-ci est toujours en cours de validité et sera renouvelée à son échéance afin de garantir l'ensemble des activités de l'année de mon enfant,
- l'exactitude des informations portées dans cette fiche de renseignements et que tout changement des formalités administratives (adresse postale ou électronique (mail), numéro de téléphone fixe ou portable, etc.) devra être communiqué à l'association.
- accepter que les informations portées dans cette fiche de renseignements soient exploitées pour les finalités décrites plus haut :

Fait à
Le/...../.....

Nom/prénom et signature
du responsable légal (précédés de la
mention « Lu et approuvé »)