



DOSSIER D'INSCRIPTION

Maison des Jeunes (M.D.J)

Mdjbellegarde mdj@bellegarde.fr

Photo

INFORMATION SUR LE PARTICIPANT :

NOM : _____ PORTABLE du participant : _____
PRENOM : _____
SEXE : _____ NE(E) LE : / / A : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
COLLEGE / LYCEE FREQUENTE : _____

INFORMATION SUR LES RESPONSABLES :

TUTEUR 1 : LIEN DE PARENTE : _____

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
MAIL : _____ PORTABLE : _____
DATE & LIEU DE NAISSANCE : _____ PROFESSION ET TEL : _____

TUTEUR 2 : LIEN DE PARENTE : _____

NOM : _____ PRENOM : _____
ADRESSE : _____
CODE POSTAL : _____ VILLE : _____
MAIL : _____ PORTABLE : _____
DATE & LIEU DE NAISSANCE : _____ PROFESSION ET TEL : _____

CAISSE / FAMILLE :

ALLOCATAIRE : NON ALLOCATAIRE :
CAISSE : (CAF, MSA ou autres) : _____
N° ALLOCATAIRE : _____
AIDE VACANCES : 3 4
Date : _____ Signature : _____

SANTE : PROBLEMES DE SANTE : _____

MEDECIN TRAITANT : _____ TEL : _____
REGIME ALIMENTAIRE : _____

BENEFICIAIRE DE L'AEEH BENEFICIAIRE D'UN PAI

Je soussigné, _____ responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la maison des jeunes à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
Date : _____ Signature des parents : _____

PERSONNES A CONTATER EN CAS D'URGENCE :

NOM : _____ PRENOM : _____

LIEN DE PARENTE : _____ TEL : _____

DOCUMENTS A FOURNIR :

- 1 Photo
- Photocopie du carnet de santé (page des vaccins)
- Attestation de responsabilité civile au nom de l'enfant.
- Document relatif à un PAI
- Relevé de prestation familiale de la CAF (aide aux temps libre et si l'AAEH)

J'autorise

Je n'autorise pas



Mon enfant à quitter la Maison des Jeunes et rentrer de manière autonome une fois les activités terminées ou quand il le souhaite durant le temps d'accueil.

J'autorise

Je n'autorise pas



L'équipe d'animation ou l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant pour des supports de communication.

Mention d'information sur la protection des données personnelles

Les données personnelles que vous nous communiquez seront utilisées dans le seul but de vous inscrire aux services proposés par la Maison des Jeunes de la commune de Bellegarde, représentée par M. Juan MARTINEZ, Maire, en tant que responsable des traitements.

Conformément au Règlement général sur la Protection des données personnelles, les données collectées ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre de ce service.

Vos informations personnelles seront conservées pendant une durée minimale de 10 ans conformément aux préconisations du service interministériel des Archives de France.

Vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation et de rectification qui vous permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour, verrouiller ou effacer les données personnelles vous concernant.

Pour exercer vos droits Informatique et Libertés et pour toute information sur ce dispositif, contactez nos services à l'adresse mdj@bellegarde.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : Mairie de BELLEGARDE – 1 Place Charles de Gaulle – 30 127 BELLEGARDE

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits Informatique et Libertés ne sont pas respectés vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL (www.cnil.fr) ou par voie postale à l'adresse : Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés - 3 place de Fontenoy - TSA 80 715. 75 334 PARIS CEDEX 07

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement de la MDJ, et m'engage à le respecter.

Fait le

Signature du participant :

Signature des parents :