



# CeSAM

## FICHE ADMINISTRATIVE - ACCUEIL DE LOISIRS

### LA FAMILLE

|                     | Père   | Mère |
|---------------------|--|------|
| NOM Prénom          |  |      |
| Adresse             |  |      |
| Code postal         |  |      |
| Ville               |  |      |
| Miribel, précisez : | Centre-ville <input type="checkbox"/> Les Echets <input type="checkbox"/> Trêve <input type="checkbox"/> Le Mas Rillier <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>                              |      |
| Tél. portable       |  |      |
| Tél. fixe           |  |      |
| Profession          |  |      |
| Employeur           |  |      |
| Tél. travail :      |  |      |
| Adresse mail        |  |      |
| Situation familiale | <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Concubinage/ Pacsé/ Union libre<br><input type="checkbox"/> Séparé / Divorcé <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Célibataire |      |

NOM et N° allocataire CAF : .....

### LES ENFANTS

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <b>NOM :</b>             | <b>Prénom :</b>  |
| Date de naissance :      | Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> |
| Etablissement scolaire : |  |
| <b>NOM :</b>             | <b>Prénom :</b>  |
| Date de naissance :      | Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> |
| Etablissement scolaire : |  |
| <b>NOM :</b>             | <b>Prénom :</b>  |
| Date de naissance :      | Garçon <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> |
| Etablissement scolaire : |  |

Pour les ados n° de portable :

## ADHESION

Adhésion Familiale : 10€ □

## AUTORISATIONS

J'autorise le responsable à consulter mes droits allocataires via le site internet de la CAF

Le personnel est autorisé à transporter ou faire transporter mon enfant dans les véhicules de l'établissement ou en location dans le cadre des sorties en groupe.

## BASE DE DONNEES

J'autorise la structure à saisir mes informations personnelles dans son logiciel de gestion

J'autorise la structure à saisir mes informations sanitaires

## DROIT A L'IMAGE

*Dans le cadre de notre association, des photos ou vidéos de votre enfant peuvent être utilisées en vue de valoriser les activités de l'accueil de Loisirs, sans légende, ni commentaire de permettant d'identifier le nom de l'enfant..*

J'autorise le CeSAM à utiliser l'image de mon enfant, en interne, dans le cadre de ses activités

J'autorise le CeSAM à utiliser l'image de mon enfant en dehors de ses locaux :

- Sur le site de l'association
- Sur nos réseaux sociaux
- Sur des prospectus, flyers
- Dans des articles de presse

Je soussigné.e.....certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche et m'engage à les réactualiser le cas échéant. Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Fait à

le :

Signature :