

*Champs obligatoires

• **ENFANT**

Nom et prénom* :

Date de Naissance* :

Bénéficiaire AEEH ☐ oui ☐ non

• **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 :

N° Allocataire* :

☐ CCSS (CAF)

☐ MSA

• **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 :

N° Allocataire* :

☐ CCSS (CAF)

☐ MSA

• PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom /Prénom / ☎ :

Nom /Prénom / ☎ :

Nom /Prénom / ☎ :

• AUTORISATIONS

Je soussigné(e).....

☐ OUI ☐ NON déclare avoir pris connaissance et accepter les conditions d'accueil proposées par le Foyer Rural définis par le règlement intérieur de l'accueil de loisir.

La non-acceptation pour tout ou partie du règlement intérieur implique le refus d'accueil de l'enfant ou des enfants.

☐ 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)

Fait le / / 20... à

Signature d'un responsable légal :