

ACTIVADOS

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Le jeune

NOM : _____ Prénom : _____

Documents à remplir et à fournir obligatoirement

- A) Informations générales (page 2 de ce document)
- B) Fiche sanitaire de liaison - page 3 et 4 (Ce document est conservé par le service toute l'année).
- C) Ordonnance médicale si le jeune suit un traitement médical quelconque (toute information supplémentaire sur l'état de santé de l'enfant devra être transmise à l'équipe d'animation avant la première activité à laquelle il participera).
- D) **Attestation d'assurances pour l'année scolaire.**

Informations

Vous trouverez toutes les informations sur le site Internet de la Communauté de communes :

www.pays-chataigneraie.fr

Merci d'indiquer votre courriel : _____

Lois Informatique et Libertés (CNIL)

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la communication du service « Enfance/jeunesse » de la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie. Les destinataires des données sont la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie, la CAF, la MSA, la DDCS. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie Service Enfance/jeunesse Les Sources de La Vendée 85120 LA TARDIERE ; Courriel : enfance@ccplc.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Fait le : ___/___/___

Signature(s) du(es) représentant(s) légal(aux) :

INFORMATIONS GENERALES

● **Représentant légal 1** : Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Adresse :

• CP et Ville :

• Profession : • Employeur :

• Lieu du travail : • Tél travail :

• Tél fixe : • Tél portable : • Courriel :

● **Représentant légal 2** : Père Mère Tuteur

• Nom et Prénom :

• Adresse :

• CP et Ville :

• Profession : • Employeur :

• Lieu du travail : • Tél travail :

• Tél fixe : • Tél portable : • Courriel :

● **Aides CAF / MSA** (Sans ces informations, le tarif le plus élevé vous sera appliqué)

1 - Si vous êtes allocataire CAF : Nous vous informons que la **Caisse d'Allocations familiales** met à notre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission : CAFPRO.

Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

Nous autorisons la consultation du dossier par le service CDAP de la CAF.

N° d'allocataire :

Nous n'autorisons pas la consultation du dossier (fournir votre attestation)

N° d'allocataire : QF :

2 - Si vous êtes allocataire MSA merci de fournir votre attestation et d'indiquer :

N° d'allocataire : QF :

● **DROIT A L'IMAGE** :

Nous autorisons... Nous n'autorisons pas

...l'équipe d'animation à prendre des photos de notre enfant dans le cadre des Activités d'Activados et à les utiliser dans le cadre de la communication du Service Enfance-Jeunesse de la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie (Mention CNIL : vous reporter en bas de la page 1)