

Juscribfion brise par:

Mo Allocataire:
Quotient familial:
Montant impôt:
Nombre de parts:

Cadre réservé à l'accueil :

1202-0202 nosis2

Formulaire d'adhésion ACCUEILS DE LOISIRS



	l	•	
le soussigné(e).			

Je soussigne(e) :
Autorise l'ESCALE à photographier, à filmer et à enregistrer l'image du/des enfant(s) désigné(s) sur le formulaire d'adhésion au
cours des activités du Centre Social et Culturel et à utiliser ces photographies, ces films et ces enregistrements.

Cette utilisation ne peut être faite que dans le strict cadre de la promotion des activités pédagogiques, pour tous les documents, journaux ou sites Internet de l'ESCALE.

Cette autorisation ne concerne que l'année scolaire en cours.

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concerne l'enfant / les enfants est garanti. Je pourrai donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je dispose du droit de retrait de ces données photographiques si je le juge nécessaire.

Je signale mon refus en rayant le paragraphe ci-dessus

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur régissant les accueils de loisirs et en avoir reçu en main propre une copie.

Signature (précédée de la mention «Lu et approuvé»):

^{*} Informatique et libertés - Articles 27 de la loi du 6 janvier 1978 : Les informations recueillies sont destinées à l'usage interne du Centre Socio-Culturel Robertsau l'Escale. Elles pourront toutefois être communiquées aux tiers autorisés sur les déclarations faites à la commission Nationale de l'Informatique et des Libertés. Elles peuvent donner lieu à des exercices de droit d'accès et de rectification.

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au service de la Coordination globale.

LES PARENTS

Parent 1 Nom:			Prénom : Date de r Nationali Adresse : CP : Quartier	Parent 2 Nom : Prénom : Date de naissance : Nationalité : Adresse : CP : Ville : Quartier : Boecklin Schwilge Niederau Mélanie Doernel Anguille Ste Anne Pourtalè Wacken Autre : Tél Fixe : Portable : Tél Prof. : Profession :			
CSP : □Cadre □Autre :	□ Ouvrie □ Cadre iliale :□ Céliba □ Union □ Veuf(ve	sup C taire C		CSP : nt □Cadre □Autre :	□O □C familiale : □C e) □Ui	uvrier adre sup	☐ Artisan ☐ Commerçant ☐ Marié(e) ☐ Divorcé(e)
			LES E	NFANTS			
Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	Ecole	Classe (saison 2020-2021)	Enfant propre	Enfant présentant des troubles comportementaux ou moteurs
Nom/Prénom : Nom/Prénom : Nom/Prénom :	:	corisées à cher		Té Té	l :		

Personnes NON autorisées à chercher le ou les enfants: