

### Saison 2024-2025

#### Documents à fournir :

- Fiche sanitaire
- Photocopie des vaccins
- Attestation de la CAF ou avis d'imposition
- Moyen de paiement : CB Chèque Espèces ANCV RIB

Les règlements se font obligatoirement au moment de l'inscription.

Tout dossier incomplet sera refusé.

Notes :

#### Cadre réservé à l'accueil :

- Nom :
- N° Allocataire :
- Quotient familial :
- Montant impôt :
- Nombre de parts :
- Inscription prise par :



Je soussigné(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.

Les informations utilisées vous concernant seront informatisées\*.

Le ..... à .....

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 naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Quartier :  Boecklin  Schwilgué

Niederau  Mélanie  Doernel

Anguille  Ste Anne  Pourtalès

Wacken  Autre :

Tél Fixe : .....

Portable : .....

Tél Prof. : .....

Profession : .....

Mail : .....

CSP :

Artisans /Commerçants /Chefs d'entreprise

Employés  Etudiants  Congé parental

Ouvriers  Inactifs  Retraités

Chômeurs  Indépendants

Fonctionnaires

Cadres & Professions libérales

Situation familiale :  Célibataire  Union libre  Marié(e)

Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

## Parent 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Quartier :  Boecklin  Schwilgué

Niederau  Mélanie  Doernel

Anguille  Ste Anne  Pourtalès

Wacken  Autre :

Tél Fixe : .....

Portable : .....

Tél Prof. : .....

Profession : .....

Mail : .....

CSP :

Artisans /Commerçants /Chefs d'entreprise

Employés  Etudiants  Congé parental

Ouvriers  Inactifs  Retraités

Chômeurs  Indépendants

Fonctionnaires

Cadres & Professions libérales

Situation familiale :  Célibataire  Union libre  Marié(e)

Pacsé(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Veuf(ve)

# LES ENFANTS

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe	École	Classe (saison 2024-2025)	Enfant propre	Repas (à cocher)	
							Végétarien	Normal

Personnes (de + de 16 ans) autorisées à chercher le ou les enfants **(hors parents)**

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

Personnes **NON** autorisées à chercher le ou les enfants:

Nom/Prénom : ..... Tél : .....

Nom/Prénom : ..... Tél : .....