



AUTORISATIONS

Multi accueil « L'île aux bambins »

ENFANT NOM - Prénom : _____

Date de naissance : _____

Garçon Fille

Date du début de l'accueil : _____

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

(Nom – Prénom - Date de Naissance – Adresse – Téléphone)

J'autorise :

- Mon enfant à participer aux sorties OUI NON
- La publication de photographie ou de film de mon enfant sur le site Internet de l'association et sur tout support d'information relatif à la promotion des activités du Centre Social et Culturel.

Ces prises de vue ne seront ni vendues, ni utilisées à d'autres fins que celles mentionnées ci-dessus.

Conformément à la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, le libre accès aux documents établis par l'association est garanti, de même que le droit de retrait.

OUI NON



- J'autorise la responsable de « L'île aux bambins » du Centre Social et Culturel, via le portail extranet des partenaires de la Caf, de consulter, d'imprimer et de conserver des données personnelles de mon dossier allocataire.

OUI NON

En cas de refus, vous devrez fournir votre dernier avis d'imposition. Les familles ne souhaitant pas communiquer le montant de leurs ressources se verront appliqué le tarif supérieur.

Toutes les informations confidentielles font l'objet d'un traitement sécurisé, en conformité avec le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

ENGAGEMENTS

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et à le respecter et atteste être en possession d'un exemplaire.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements portés sur le présent document et m'engage à informer le Centre Social et Culturel de tout changement de situation.

Fait à La Rochelle, le

Signature, précédée de la mention manuscrite « *Lu et approuvé* »

Le père,

La mère,