



Accueil périscolaire et de loisirs

Espace Educ'Actif

39 place de Wattwiller

67100 STRASBOURG

Tel : 07 45 12 72 78

Mail : espacelamusau@opal-asso.fr

Nom, prénom de l'enfant : [] Né(e) le : []

Ecole: [] Elémentaire [] Maternelle Classe:

Régime alimentaire: [] Standard [] Sans viande

INFORMATIONS FAMILLE:

Type de famille: [] Parentale [] Monoparentale [] Recomposée [] Famille d'accueil

Nombre d'enfants à charge : _____

PARENTS DE L'ENFANT

Table with 4 columns: Parent (Mère/Père), Responsible status (checkbox), and contact details (Nom, Prénom, Adresse, Tél., Courriel, Adresse de l'employeur, N° Sécurité sociale, Nom de l'employeur, Tél. Professionnel).

Personne à joindre en cas d'urgence (Nom+Téléphone)

INFORMATIONS CAF:

N° Allocataire CAF: CAF d'appartenance : [] Bas-Rhin [] Autre

[] En cochant cette case, j'autorise l'OPAL à me transmettre la facture par e-mail à cette adresse:.....@.....

ASSURANCE:

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie: N° de contrat: Téléphone:

AUTORISATIONS

[x] J'autorise mon enfant de plus de 7 ans à quitter l'accueil seul: à la fermeture de la structure* []

ou à partir de _____h tous les jours* [] (*rayer la mention inutile)

sinon je m'engage à le chercher tous les jours.

[x] L'enfant sait-il nager? [] OUI [] NON

[x] Piscine autorisée? [] OUI [] NON

[x] Pendant les activités, j'autorise le personnel de l'association à photographier et/ou filmer mon enfant pour la création de souvenirs et d'archives (conservation pendant 1 an): [] OUI [] NON

[x] J'autorise l'association à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (presse, site internet, affiches...) : [] OUI [] NON

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant:

Table with 4 columns: Nom/Prénom, Lien de parenté, N°Téléphone, Autre n° de téléphone.

En aucun cas M/Mme..... n'est autorisé(e) à venir chercher mon enfant (joindre un justificatif ou une copie du jugement)

Nous soussignés,, responsables de l'enfant, adhérons gratuitement à l'association OPAL en tant que membres usagers (résiliation possible sur demande écrite), déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur et l'approuvons sans aucune restriction.

Fait à, le Signature :

ACCES ET PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

(Loi n° 78-17 informatique et libertés du 06 janvier 1978 - règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016)

Je soussigné(e) :

Nom / Prénom du signataire : _____

Qualité (père /mère /tuteur) _____

Nom et Prénom de l'enfant (une fiche par enfant) _____

Adresse personnelle : _____

Accueil fréquenté par votre enfant : _____

Par la signature du présent document :

- Je reconnais avoir été informé(e) que les données à caractère personnel recueillies dans le cadre des dossiers d'inscription aux activités auxquelles participe mon enfant sont obligatoires pour permettre à l'O.P.A.L. la prise en compte et le suivi de mon dossier. Elles seront conservées 5 ans, puis détruites.
- J'autorise l'O.P.A.L., dans le respect du secret professionnel, à communiquer aux seules personnes et organismes concernés par la gestion de ce dossier, l'information à caractère personnel et médical nécessaire.
- J'ai connaissance que dans le cadre de ses relations de services aux familles conventionnées avec la CAF, l'O.P.A.L. consulte mon quotient familial (QF) par la liaison informatique « CDAP ».

Je précise mon numéro d'allocataire C.A.F. : _____

L'O.P.A.L. s'engage à utiliser ces informations dans un cadre strictement professionnel. Ces informations sont confidentielles et ne peuvent pas être divulguées à des tiers.

Conformément à la loi du 06 Janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition à la consultation de ces informations. Vous pouvez retirer votre consentement à tout moment en vous adressant à l'O.P.A.L., 18 Rue de la Division Leclerc, 67000 Strasbourg.

Le : _____

Signature :

Merci de bien vouloir remettre ce document signé au directeur de l'accueil collectif de mineurs