



FICHE FAMILLE

1 seule fiche à remplir par famille

Secteur :

- Justif. Tarif CCVS
- Mutuelle
- Jugement
- Domino OK
- Export PF OK

MAIL A UTILISER POUR LE PORTAIL FAMILLE (en MAJUSCULE) :

.....@.....

SITUATION FAMILIALE du RESPONSABLE LEGAL DECLARANT

COMPOSITION DU FOYER	
Adresse	
Situation Familiale	<input type="checkbox"/> Mariage/Pacs/Union Libre <input type="checkbox"/> Divorce/séparation du responsable légal 2 <input type="checkbox"/> Célibat <input type="checkbox"/> Veuvage <input type="checkbox"/> Famille recomposée
Nom	
Prénom	
Statut	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Foyer <input type="checkbox"/> Famille d'accueil <input type="checkbox"/> Beau-Père <input type="checkbox"/> Belle-Mère
Mail si différent (en MAJUSCULE)	
Téléphone fixe	
Téléphone portable	
Profession	
Nom employeur + Lieu de travail	
Téléphone Professionnel	

En cas de Séparation des parents : Père Mère

NOM : **PRENOM :**

VILLE :

Nom et prénom des enfants inscrits :

..... /

..... /

..... /

Nom de la MUTUELLE :

Nom de l'ASSURANCE FAMILIALE couvrant le participant en EXTRASCOLAIRE :

ALLOCATAIRE : CAF MSA AUTRE N° :

DEROGATION POUR LES TARIFS DES ALSH UNIQUEMENT

Mon enfant bénéficie du tarif des 28 communes grâce à :

ses grands-parents ; Noms et Prénoms :

Commune :

(Taxe d'habitation des grands-parents à joindre au dossier)

sa scolarité **(certificat de l'année scolaire en cours à joindre obligatoirement au dossier)**

RGPD

En remettant et en signant le dossier d'inscription, vous acceptez le traitement de vos données ainsi que celles de vos enfants.

Nous, soussignés

- Nous engageons à payer la part des frais incombant à la famille, les frais médicaux, d'hospitalisation et d'opérations éventuels.
- Nous engageons à prendre à notre charge les suppléments dus à un retour individuel, ainsi que les frais d'accompagnement d'un animateur en cas de renvoi d'un de nos enfants pour raison d'inadaptation.
- Autorisons nos enfants à participer à l'ensemble des activités prévues.
- Autorisons nos enfants à être transporté en véhicule de service, de location ou navette locale.
- Acceptons les conditions d'inscription et de fonctionnement.

Acceptons que la Communauté de Communes des Villes Sœurs (CCVS) collecte et traite nos données personnelles. Les informations recueillies par le service enfance jeunesse sont nécessaires à l'accueil de votre enfant et à la gestion de la préinscription, de l'inscription, du suivi, de la facturation et du contentieux des services (structures scolaires, d'accueils et de loisirs, d'accueils de jeunes, de temps libre, d'accueil collectif de mineurs, transport, restauration...). Les données sont enregistrées dans les bases de données internes et les logiciels utilisés par le Service Enfance Jeunesse. Elles sont notamment intégrées au logiciel Domino Web, édité par ABELIUM COLLECTIVITES

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 et au RGPD, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation ou pour révoquer cette autorisation, vous pouvez adresser une lettre recommandée avec accusé de réception à l'adresse suivante CCVS (DPO) 12 Avenue Jacques Anquetil 76260 EU. Une demande de photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature pourrait vous être demandée à cette occasion. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pourrez adresser une réclamation à la CNIL.

Pour tout complément d'informations, se reporter aux mentions légales du site internet : <https://www.villes-soeurs.fr/donnees-personnelles/>

Date :

Nom-Prénom du responsable légal :

Signature :