

# Association Enfance et Loisirs La Valdaine

## FICHE FAMILLE / ADHERENTS

(A renvoyer sur [resa@enfanceloisirslavaldaine.fr](mailto:resa@enfanceloisirslavaldaine.fr))

Nom(s) et prénom(s) du (des) parent(s) / du responsable ou de l'adhérent:

1. \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

Enfants : (Nom, prénom et date de naissance)

1. \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ sexe :  F  M

Ecole : \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ sexe :  F  M

Ecole : \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ sexe :  F  M

Ecole : \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ né(e) le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ sexe :  F  M

Ecole : \_\_\_\_\_

Adresse postale :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Adresse mail : (En MAJUSCULE svp, veuillez à écrire de manière très lisible)

Parent 1 : \_\_\_\_\_

Parent 2 : \_\_\_\_\_

Régime et n° allocataire : (Attestation à fournir sur votre espace personnel, uniquement inscription accueil de loisirs et périscolaire)

Nom allocataire : \_\_\_\_\_ N° allocataire : \_\_\_\_\_

Régime :  CAF  MSA  Autre

Quotient familial : \_\_\_\_\_

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence autre que les parents et autorisées à venir chercher votre/vos enfants : (Nom, prénom et n° de téléphone)

\_\_\_\_\_

J'autorise (obligatoire selon la loi RGPD pour toute inscription)

L'association Enfance et loisirs à saisir mes informations personnelles

J'autorise (obligatoire selon la loi RGPD pour toute inscription)

L'association Enfance et loisirs à saisir les informations sanitaires de mes enfants

Fait le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Signature :