CLEAA

Espace de Vie Sociale

Fiche d'Adhésion 2022 - 2023

ADHESION : 18€

Centre de Loisirs

N° sécurité sociale : **N° CAF :**

Parent(s) ou personne(s) ayant la responsabilité légale de l'enfant

Filiation :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : _____ Prof. : _____ Portable : _____

Filiation :

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐ Autre :

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

☎ Domicile : _____ Prof. : _____ Portable : _____

Autorisations

Dans le cadre des activités du CLEAA acceptez-vous que vous et/ou votre enfant soyez pris en photo et que celles-ci soient diffusées dans les journaux (Bulletin municipal de Beychac et Cailleau, Sud-Ouest), sur Internet (Site de la commune de Beychac et Cailleau, site du CLEAA, Facebook), et utilisées lors d'exposition dans les différents locaux municipaux ?

Journaux (Bulletin municipal, Sud-Ouest...)	☐ **OUI**	☐ **NON**
Sur Internet site de la commune de Beychac et Cailleau	☐ **OUI**	☐ **NON**
Site internet de Cleaa (cleaa33.com)	☐ **OUI**	☐ **NON**
Sur Facebook	☐ **OUI**	☐ **NON**

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (Article 34 de la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978).

Pour l'exercer, contactez le secrétariat de l'association : 05.56.72.57.70

Acceptez-vous de recevoir toutes les communications provenant du CLEAA, notamment par le biais du **Portail Famille** (Factures, Programmes, Invitations, Informations diverses) par email ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, Adresse mail : @

Pièces à fournir obligatoirement

- ☐ Copie des vaccins de chaque enfant
- ☐ Copie du dernier avis d'imposition
- ☐ Copie de l'attestation de sécurité sociale où figure le nom de l'enfant
- ☐ Règlement intérieur signé (nous retourner uniquement la dernière page)

Couverture Sociale

Régime de couverture :

☐ Général (dont fonctionnaire)

☐ Agricole

Photo

Obligatoire

Récente

Nom de l'enfant :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : ☐ F ☐ M
Ecole :
Classe 2022 – 2023 :

Photo

Obligatoire

Récente

Nom de l'enfant :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : ☐ F ☐ M
Ecole :
Classe 2022 – 2023 :

Photo

Obligatoire

Récente

Nom de l'enfant :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : ☐ F ☐ M
Ecole :
Classe 2022 – 2023 :

Photo

Obligatoire

Récente

Nom de l'enfant :
Prénom :
Date de Naissance :
Sexe : ☐ F ☐ M
Ecole :
Classe 2022 – 2023 :

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir récupérer l'enfant

Nom / Prénom_____ Portable : _____Lien Parenté_____

Nom / Prénom_____ Portable : _____Lien Parenté_____

Nom / Prénom_____ Portable : _____Lien Parenté_____

Nom / Prénom_____ Portable : _____Lien Parenté_____

Nom / Prénom_____ Portable : _____Lien Parenté_____

Les projets éducatifs et pédagogiques sont à la disposition des parents à l'accueil du CLEAA.

Je soussigné(e) (Nom - Prénom)……., Responsable Légal de l'enfant, déclare sur l'honneur, exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise l'enfant à participer à toutes les activités organisées par l'équipe d'animation du CLEAA durant la période où il se trouve sous la responsabilité de l'association.

Je m'engage à signaler, dès que j'en ai connaissance, tous changements modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Signature des responsables

Date et mention « lu et approuvé »