

FICHE FAMILLE 2024

1 seule fiche à remplir par famille

Secteur :

Justif. Tarif CCVS

Revenus CIAS

Parent 1

Parent 2

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

_____@.....

Adresse complète du foyer				
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
Nom				
Prénom				
Mail si différent (en MAJUSCULE)				
Téléphone fixe				
Téléphone portable				
Profession				
Nom employeur + Commune du lieu de travail				
Téléphone Professionnel				

Pour le second parent:

Père Mère (ne vivant pas dans le présent foyer)

NOM : **PRENOM :**

VILLE :

Liste des enfants :

Nom	Prénom	Date de naissance

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

MUTUELLE	Nom :	
	Date de fin de droit :	
	Complémentaire Santé Solidaire :	<input type="checkbox"/>
ASSURANCE	Nom :	
	N° Sociétaire / Code adhérent :	
	Date de fin de droit :	
ALLOCATAIRE	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE	N° :

DEROGATION POUR LES TARIFS DES ALSH UNIQUEMENT

Mon enfant bénéficie du tarif des 28 communes grâce à :

ses grands-parents. Joindre le document fiscal des grands-parents obligatoirement.

Noms-Prénoms :		Commune :	
----------------	--	-----------	--

sa scolarité. Joindre le certificat de l'année scolaire en cours.

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, définies dans le Règlement des ACM.
- Certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements donnés et nous engageons à signaler tout changement dans la situation de la famille dans les plus brefs délais.

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 :