



L'ANNEXE DES JEUNES
BALMA
Année 2021-2022
DOSSIER D'INSCRIPTION

LE JEUNE :

Nom :Prénom :

Né(e) le : Garçon Fille

Portable :

Centres d'intérêts (sport, musique, lecture, réseaux sociaux...) :

.....

RESPONSABLE (S) LEGAL de L'ENFANT :

	MERE (ou représentant légal)	PÈRE (ou représentant légal)
NOM/ PRENOM		
ADRESSE		
TELEPHONE		
E-MAIL		

Autres contacts en cas d'urgence :

.....

A fournir impérativement pour toute inscription :

- Un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- L'avis d'impôts 2021 sur les revenus de 2020
- Vaccinations obligatoires
- Attestation d'assurance (responsabilité civile)
- Notifications Aides aux Temps Libres (Ancienne carte CAF vacances loisirs. (Attestation de janvier)
- Coupon signé du Règlement Intérieur

Une cotisation d'adhésion annuelle vous sera facturée :

- Quotient familial CAF > 669 = 10,50 euros
 - Quotient familial CAF < 669 = 5,20 euros
- Pour les extérieurs : 21 euros

ATTESTAION PARENTALE SUR L'HONNEUR :

Je, soussigné(e) M, Mme, atteste sur l'honneur :

Que mon enfant est couvert à ce jour par une assurance responsabilité civile

Assurance : Numéro de contrat :

M'engage à veiller, à l'aptitude de mon enfant à participer à tout projet, activité, sortie etc. proposé par l'Annexe des Jeunes préalablement à l'inscription spécifique de ce dernier.

Autorise la Ville de Balma à réaliser des prises de vues (cinématographiques et photographiques) et des enregistrements vidéos et sonores sur lesquels apparaissent mon enfant et/ou ses créations (dessins, écrits, photographies, vidéos et toutes sortes d'œuvres de l'esprit) dans le cadre des activités, sorties, projets, etc. proposés par la structure « L'Annexe des Jeunes », destinés à être utilisés sans aucun but lucratif, sur tout support (papier et numérique sans limitation territoriale) de communication et d'information, afin d'illustrer les activités municipales, pendant une durée de 2 ans.

Reconnaît par la présente inscription permettre un accès libre à mon enfant à la structure municipale L'Annexe des Jeunes durant ses horaires d'ouverture, et en conséquence avoir pris connaissance du projet pédagogique et du règlement intérieur.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom du médecin traitant : Tel :

Contre-indication(s) médicale(s), allergies, traitement éventuel
(En cas de PAI merci de fournir une copie de celui-ci) :

.....

.....

Recommandations des parents (régime alimentaire, etc.)

.....

.....

- Autorise l'équipe d'animation à prendre toutes mesures nécessaire en cas d'urgence médicale : oui non

En application de la réglementation européenne et nationale relative à la protection des données, vous disposez de droits sur vos données personnelles : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit à la limitation du traitement, droit d'opposition (pour des raisons tenant à votre situation particulière).

Pour exercer vos droits, contactez : rgpd@mairie-balma.fr (merci de préciser le motif, la nature de la demande et joignez à cette dernière un justificatif d'identité).

En cas de litige persistant, vous avez la possibilité de saisir l'autorité de contrôle CNIL sur le site www.cnil.fr

A Le

Nom et Signature :