



P.I.A.J 11/17 ANS

NOM DU JEUNE **Prénom**
Date de naissance Sexe Nombre de frère (s)..... sœur (s)
Ecole fréquentée..... Classe :.....
ADRESSE.....
N° de portable du jeune.....adresse E-Mail
Cotisation annuelle à jour le :

NOM et prénom du chef de famille (où réside l'enfant).....
ADRESSE de facturation
Cidex -
N° de téléphone où l'on peut vous joindre en cas d'urgence :
Maison Portable : père mère
Adresse E mail :.....@.....
Profession Entreprise
Ville Tél. Administratif.....

Nom, adresse et n° téléphone de la Compagnie d'Assurance Responsabilité Civile :
.....
N° de police

Personne(s) responsable(s) légalement de l'enfant

Père et Mère Père seul Mère seule Tuteur

Situation familiale :

Marié(e) Veuf(ve) Célibataire Divorcé(e) Séparé(e) Vie maritale Pacsé(e)

NOM et prénom de l'autre parent
Profession Entreprise
Ville Tél. Administratif

NOM et prénom du conjoint actuel (si pas le parent)
Numéro Allocataire de la CAF : **N°** Quotient familial :

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) Mr ou Mme....., responsable légal de (Nom et Prénom du jeune)

.....

L'autorise à participer aux activités et sorties proposées par la Maison des Habitants et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations données

L'autorise à rentrer seul (pour les 11-13 ans) OUI NON

SI NON, personnes autorisées à venir le chercher (hormis les parents)

NOM – Prénom	N° de téléphone

Date Lu et approuvé (écriture manuscrite) Signature :

Protection des données

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données du 25 mai 2018 (RGPD), nous avons le plaisir de vous informer de votre présence dans notre base de données.

Cette base de données nous permet de :

- fournir les services conformément au règlement en vigueur,
- diffuser des informations relatives à nos services,
- envoyer des invitations pour des ateliers, stages, évènements. Par ailleurs, pour certaines activités (CLAS, Anglais, Apprentissage du Français, ...), un accès à internet nominatif peut être fourni à vous ou vos enfants. Conformément à la réglementation, nous conserverons les données permettant l'identification de la personne qui s'est connectée, celles de connexion dont la date et l'heure, celles relatives aux équipements utilisés et même celles permettant d'identifier les destinataires de toute communication effectuée. Ces données trafics et identifications seront conservées pendant 1 an.

Vos données personnelles destinées à nos services, seront conservées le temps du traitement.

Vos données personnelles ne sont utilisées et ne sont transmises à des tiers que dans le cadre des missions qui sont les nôtres.

Nous mettons en place tous les moyens nécessaires afin d'assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur accès par des tiers non autorisés.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant ou demander leur effacement. Vous disposez également d'un droit d'opposition, d'un droit de rectification et d'un droit à la limitation du traitement de vos données en nous écrivant à : dpo@st-quentin-fallavier.fr

Je soussigné (e) Mme. M. _____ responsable légal de :
_____ avoir pris connaissance du règlement d'accueil du PIAJ et l'autorise à
participer à ces accueils.

J'autorise la collecte des données personnelles

Je n'autorise pas la collecte des données

personnelles

Fait à _____ Le _____ Signature :