



FICHE D'INSCRIPTION MULTI-ACCUEIL

Nom : Prénom :
Date de Naissance : Nombre de frère / sœur :
Adresse :

Père

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :
Courriel :
Autorité parentale : oui non

Mère

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Téléphone :
Courriel :
Autorité parentale : oui non

OU

Si non responsable Légal

Nom : Prénom :
Adresse :
Téléphone : Courriel : Autorité parentale : oui non

Personnes à contacter en cas d'urgence

Nom – Prénom	Lien de Parenté	📍 Domicile	📞 Portable

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant

Nom – Prénom	Lien de Parenté	📍 Domicile	📞 Portable

Allergies

Asthme oui non Médicamenteuses oui non Alimentaires oui non
Autres :
Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

Santé

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre

.....
.....
.....

Médecin - Pédiatre

Nom et Prénom:

N° de Téléphone :

Assurance

Nom :

Police :

Allocataire

Nom Allocataire :

N°:

Caisse :

Pièces à Fournir

- Copie des vaccinations (sous enveloppe)
- Fiche d'inscription recto/verso
- Règlement intérieur signé
- Autorisation administrer du Paracétamol

AUTORISATIONS

J'autorise le multi accueil « 3pommes » à sortir mon enfant hors de la structure

OUI NON

J'autorise la responsable de la structure à administrer du Paracétamol à mon enfant, dans le cas où celui-ci aurait de la température et où nous serions dans l'impossibilité de venir le chercher rapidement.

OUI NON

J'autorise le personnel responsable à prendre toute mesure nécessaire (appel médecin, hospitalisation...) par l'état de santé de mon enfant

OUI NON

J'autorise par la présente l'organisateur à consulter mes données personnelles (Quotient familial) par l'intermédiaire de la CDAP de la CAF ou compte partenaire MSA, en vue d'appliquer la tarification correspondant à mes revenus

OUI NON

Je soussigné(e)certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la tarification, des modalités de paiement, de l'ensemble des conditions de fonctionnement du multi accueil et je m'engage à signaler au plus tôt, tout changement pouvant entraîner des modifications de tarification (situation familiale, déménagement...)

A, Le.....

Signature

FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE POUR LE MULTI ACCUEIL « 3POMMES »

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) et à la réglementation de la CNIL, vous avez le droit de vous opposer à la diffusion des images de votre enfant (*)

Je soussigné (e),

Madame, Monsieur :

Père, Mère ou Responsable Légal de l'enfant :

Adresse :

Courriel :

J'autorise que des films, des photos et enregistrement de la voix de mon enfant soient réalisés et que ces derniers pourront être utilisés à des fins non commerciales OUI NON

À utiliser les photos et vidéos sur les réseaux sociaux et sur le site internet de la Communauté de Communes du Grand Armagnac. OUI NON

À utiliser l'image de mon enfant sur tous supports de communication de la Communauté de Communes du Grand Armagnac (ex : Affiches, flyers, etc.). OUI NON

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise la Communauté de Communes du Grand Armagnac, à communiquer sur les supports sus mentionnés les images (photos et vidéos) prises dans le cadre du **multi accueil**. Dans ce cadre, elles pourront être confiées à des tiers (journalistes, agence de communication) pour les besoins de communication, de promotion ou de publicités de l'institution, des services et des activités qui s'y rattachent.

Le bénéficiaire de l'autorisation procédera à l'exploitation des images uniquement sur les supports de communications externes définis ci-dessus. Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images, objets de la présente, dans tous les supports à caractères pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de mon enfant.

Fait à, **le**/...../.....

Signature du représentant légal (si mineur(e))

(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)

() Les données personnelles collectées dans le cadre de la présente sont destinées et conservées exclusivement dans nos services. Outre le droit d'opposition mentionné ci-dessus, vous disposez de plusieurs autres droits dans les limites prévues par le RGPD et la réglementation de la CNIL. Vous pouvez nous contacter à rgpd@grand-armagnac.fr*