

Fiche 8 – SORTIES FAMILLE

(Résident Saint-Marcellinois)

Cadre réservé à l'administration

DATE DE DEPOT :ANNEE SCOLAIRE :

INFORMATIONS FAMILLE

NOM ET PRENOM DU RESPONSABLE DE FAMILLE :	TELEPHONE DOMICILE :	TELEPHONE(S) PORTABLE(S) :
	N° D'ALLOCATAIRE CAF :	QUOTIENT FAMILIAL :

COMPOSITION DE LA FAMILLE *

(Toutes les personnes susceptibles de participer aux sorties familles au cours de l'année)

NOM	PRENOM	LIEN DE PARENTE	DATE DE NAISSANCE

* Les sorties sont ouvertes aux **familles Saint-Marcellinoises**, ayant un ou plusieurs **enfants âgés de plus de 3 ans**. Les enfants doivent être accompagnés par, au moins, un des **parents ou les grands-parents**.

PERSONNES, NE PARTICIPANT PAS AUX SORTIES FAMILLES, A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

NOM	PRENOM	TELEPHONE

Je soussigné(e), M , **certifie l'exactitude des renseignements de cette fiche et m'engage à signaler, par écrit, tout changement et reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à ce que ma famille et moi-même le respections.**

Le service Education et Jeunesse] dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les inscriptions aux accueils de loisirs de la ville de Saint-Marcellin. Les informations enregistrées sont réservées à l'usage du service Education et Jeunesse. Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant, en s'adressant au service Education et Jeunesse avec copie à info.contact@cil.cnrs.fr.

Signature du responsable légal :

Le