



Lundi 28 octobre au jeudi 31 octobre 2024

L'ENFANT :

Nom Prénom : Date de naissance : ___/___/___ Age :

Sexe : Fille Garçon

Adresse :

Ville :

Code postal :

Jours souhaités :

28 octobre 2024

29 octobre 2024

30 octobre 2024

31 octobre 2024

La fiche d'inscription doit être
impérativement transmis par **courriel** :
jeunesse@aso95.fr

RESPONSABLE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

► Parent 1

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de l'enfant) :

Ville :

Code postal :

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Portable :

Employeur :

N° sécurité sociale :

Préciser une adresse mail pour recevoir les informations de l'Espace Jeunes :
.....

► Parent 2

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de l'enfant) :

Ville :

Code postal :

Tél (domicile) :

Tél (travail) :

Portable :

Employeur :

N° sécurité sociale :

► Renseignements relatifs à votre régime d'allocations familiales

Caisse d'allocation familiales de :

MSA :

Autres :

Numéro d'allocataire :

► Renseignements particuliers

L'enfant sait-il nager ? Oui Non

L'enfant peut-il rentrer seul chez lui ? Oui Non

Si « non » avec qui repart-il :

L'enfant peut-il participer aux activités ? Oui Non

Les PIÈCES À FOURNIR :

Fiche Sanitaire + Projet d'accueil individualisé (P.A.I) (si nécessaire)

Attestation de responsabilité civile 2024/2025

Droit à l'image

Je soussigné(e) : Responsable légal de l'enfant.....

- ✓ Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le dossier.
- ✓ M'engage à communiquer au directeur tout changement de situation familiale (adresse...)
- ✓ Autorise le directeur ou son représentant à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

► Les données recueillies sur ce formulaire sont conservées par la commune d'Asnières-sur-Oise afin de gérer les inscriptions de l'Espace Jeunes de octobre 2024 et sont collectées par le service Enfance/Jeunesse. Elles sont conservées pendant un an. La base juridique du traitement repose sur votre consentement. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement général sur la protection des données n°2016/679), vous pouvez retirer votre consentement à tout moment au traitement de vos données ; vous pouvez également exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, d'opposition, de limitation, ou d'effacement en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dgd@ciqversailles.fr. Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation

