



## FICHE D'INSCRIPTION CENTRE SOCIO-CULTUREL D'ILLZACH - LE FIL D'ARIANE

Inscription aux accueils de loisirs

Inscription au CLAS ou Extra Sport

### ● INFORMATIONS CONCERNANT L'ENFANT :

NOM : ..... Prénom : ..... •  F •  M

Adresse : ..... Code postal..... Ville.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Classe suivie : ..... École : .....

### ● INFORMATIONS CONCERNANT LES PARENTS :

• PÈRE : NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal..... Ville.....

.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

E-mail : .....

Profession..... ☎ Téléphone professionnel : .....

• MÈRE : NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Code postal..... Ville.....

.....

☎ Domicile : ..... ☎ Portable : .....

Profession..... ☎ Téléphone professionnel : .....

E-mail : .....

Situation familiale : marié(e), séparé(e), divorcé(e), concubin(e), veuf (ve), autre : précisez : .....

### ● RECOMMANDATIONS DES PARENTS :

.....  
.....

AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL DU CENTRE SOCIAL:	• <input type="checkbox"/> OUI	• <input type="checkbox"/> NON
AUTORISE MON ENFANT À RENTRER SEUL DE L'ÉCOLE :	• <input type="checkbox"/> OUI	• <input type="checkbox"/> NON
AUTORISE MON ENFANT A RENTRER SEUL DE LA SALLE DE SPORT	• <input type="checkbox"/> OUI	• <input type="checkbox"/> NON

Nom des personnes habilitées à chercher l'enfant :

.....  
.....

Sinon, en cas de divorce, quel est le parent qui a la charge de l'enfant ? • Mère • Père

**Je soussigné(e) ....., responsable de l'enfant, autorise le responsable du Centre Social à prendre toutes les mesures médicales ou chirurgicales nécessaires en cas d'accident.**

Fait à ILLZACH, le..... Signature :

## **AUTORISATION POUR LES ACTIONS DU CENTRE SOCIAL**

Je soussigné(e), Mr / Mme.....(Nom, Prénom)

Autorise mon fils / ma fille..... (Nom, Prénom)

à participer à l'ensemble des activités du Centre Socio-Culturel d'Illzach.

Cette autorisation est valable pour une durée de deux ans à compter de la date de signature du présent document et pourra être révoquée à tout moment.

La présente autorisation est incessible.

Fait à ..... Le .....

Signatures des deux parents

## **AUTORISATION DE PUBLICATIONS PHOTOGRAPHIQUES / AUDIOVISUELLES ET UTILISATION ADRESSE E-MAIL**

Je soussigné(e), Mr / Mme.....(Nom, Prénom)

Responsable légal des enfants .....

Autorise par la présente l'organisateur du centre de loisirs : le Centre Socio-Culturel d'Illzach, dont le siège se situant au 19 rue Victor Hugo à 68110 Illzach, représenté par sa Présidente, Catherine Hoffarth, à prendre des photos et/ou vidéos des enfants dans le cadre des accueils de loisirs ou autres activités ; à les conserver et à les exploiter sans limitation de durée pour la communication interne et externe du CSC : journal interne, site internet, réseaux sociaux, presse locale, expositions (droit d'image).

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement de ces données. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL.

Autorise le Centre Socioculturel Le Fil d'Ariane d'Illzach à utiliser mon adresse mail pour l'envoi d'informations sur l'actualité du CSC Le Fil d'Ariane.

En fournissant votre adresse e-mail, vous accepterez de recevoir la newsletter du Centre Socioculturel Le Fil d'Ariane d'Illzach. Vous pourrez vous désabonner à n'importe quel moment en cliquant sur les liens de désabonnement situés en bas de nos e-mails.

Fait à ..... Le .....

Signatures des deux parents