

**Renseignements Enfant**

Nom : \_\_\_\_\_ Classe de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom :

Date de Naissance :

Est bénéficiaire de l'AAEH\* *(Joindre un justificatif)*

**Renseignement du responsable légal 1**     Père     Mère     Autre :

Nom : .....Prénom : ..... Email : .....

Adresse :

Téléphone Portable : ..... Téléphone Pro : .....

Je souhaite adhérer au prélèvement par la Ligue de l'Enseignement :  Oui     Non *(renseignez l'adresse mail et joindre un RIB)*

**Renseignement du responsable légal 2**     Père     Mère     Autre :

Nom : .....Prénom : ..... Email : .....

Adresse :

Téléphone Portable : ..... Téléphone Pro : .....

Je souhaite adhérer au prélèvement par la Ligue de l'Enseignement :  Oui     Non *(renseignez l'adresse mail et joindre un RIB)*

**La facturation se fera à défaut au nom du responsable légal 1. Pour facturer au responsable légal 2, merci de cocher cette case :**

**Informations CAF**

Caisse d'Allocations Familiales     MSA     Autres : .....

De : *(précisez la ville)* : .....

Numéro Allocataire : .....

*Joindre l'Attestation CAF du coefficient familial et la notification de droits d'aide au temps libre pour l'année en cours. Les attestations doivent être au nom du payeur.*

**Déclarations et autorisations**

- J'ai pris connaissance du règlement intérieur de la structure d'accueil et accepte l'intégralité de son contenu. Il est disponible au sein de la structure d'accueil et sur le site internet : [www.laliguedelenseignement-41.fr](http://www.laliguedelenseignement-41.fr)
- J'autorise mon enfant à participer aux différentes sorties organisées par la structure
- En l'absence de document demandé, le tarif le plus élevé sera facturé
- En signant ce document, j'autorise la Ligue de l'Enseignement à utiliser l'image de mon enfant dans tout support de communication (site internet de la Ligue, blog, vidéo, photographie, brochure, site de collectivité,...) pour une durée indéterminée et à des fins non commerciales. Dans le cas contraire, je coche cette case
- J'autorise l'utilisation des données dans le cadre des traitements liés à mon dossier famille et leur conservation pendant la durée légale de conservation
- Aux heures de sorties définies dans le règlement intérieur, j'autorise
  - Mon enfant à partir seul
  - Les personnes désignées ci-après à récupérer mon enfant :

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant

Fait à :  
 Le :  
 Nom du signataire :  
 Signature :