



Renseignements Enfant

Nom : Classe de l'enfant :

Prénom :

Date de Naissance :

est bénéficiaire de l'AEEH* (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 : J'autorise la consultation et de conservation du site CDAP service de la Caf permettant la mise à jour du QF. Cochez la case pour accord.

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
- 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 :