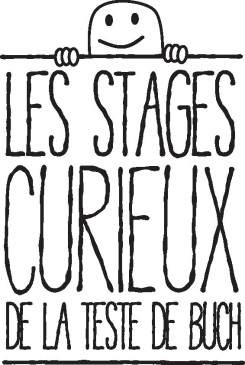
 ****

Stages Thématiques pour les 12/17 ans

Contacts : 06.50.87.20.71 / 05.56.54.54.12 / 05.57.73.69.40.

**Courriel :** [**boris.duchezeau@latestedebuch.fr**](mailto:boris.duchezeau@latestedebuch.fr) **ou sandra.merle@latestedebuch.fr**

Site Espace Famille : <https://latestedebuch.espace-famille.net/latestedebuch/index.do>

**FICHE D’INSCRIPTION**

Valable du 1er septembre 2017 au 31 août 2018

NOM et Prénom de la mère ou du représentant légal : ………………………………………………………………..

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone du domicile : ……………………………………. Téléphone portable : ……………………………………..

Téléphone professionnel : …………………………………. Mail : …………………………………………………………….

Employeur :…………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM et Prénom du père ou du représentant légal : …………………………………………………………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Téléphone du domicile : ……………………………………. Téléphone portable : ……………………………………..

Téléphone professionnel : …………………………………. Mail : …………………………………………………………….

Employeur : …………………………………………………………………………………………………………………………………

NOM et Prénom de l’enfant : ………………………………………………………………………………………………………

Date et lieu de naissance : …………………………………………………………………………………………………………..

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Mail : ………………………………………………………………… Téléphone: ……………………………………………………..

N° d’allocataire CAF Gironde : ……………………………………………………………………..

CAF PRO : J’autorise OUI NON

Afin de faciliter vos démarches et d’obtenir des tarifs dégressifs pour les stages, la Caisse d’Allocation Familiale de la Gironde met à notre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet d’aller consulter uniquement votre Quotient Familial. Les personnes n’autorisant pas cette consultation devront nous fournir à chaque inscription, une attestation CAF notifiant leur quotient.

Régime Sécurité Sociale : RG MSA Maritime (entourer la mention correspondante)

Si autre : précisez……………………………………………………..

DROIT A L’IMAGE

J’autorise l’équipe d’animation à diffuser des photographies et des films, sur différents médias.

OUI NON

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D’URGENCE ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L’ENFANT :

NOM, Prénom, lien de parenté : …………………………………………………………. Tel : ………………………………

NOM, Prénom, lien de parenté : …………………………………………………………. Tel : ………………………………

NOM, Prénom, lien de parenté : …………………………………………………………. Tel : ………………………………

NOM, Prénom, lien de parenté : …………………………………………………………. Tel : ………………………………

Fait, le ……………………………, à ………………………………….

DOCUMENTS A FOURNIR  :

* Photocopie du livret de famille
* Carnet de santé
* Fiche sanitaire
* Attestation d’assurance extra-scolaire
* Règlement intérieur signé
* Brevet de 50m de natation pour les activités nautiques

Signature,

(Précédée de la mention « lu et approuvé »

**Mentions légales Informatiques et Libertés :**

Les informations recueillies font l’objet d’un traitement informatique destiné à la gestion des inscriptions scolaires, périscolaires et jeunesse. Les destinataires des données sont les agents habilités du service Jeunesse, ainsi que ceux limitativement énumérés dansle Registre des Traitements tenu par la Mairie.

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée d’un droit d’accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service Espace Accueil Familles de la Mairie de La Teste de Buch.