



ADHESION 2019/2020



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Enfant(s) :

NOM	Prénom	Sexe	Né(e) le	Etablissement scolaire	Classe

Responsable(s) :

NOM		
Prénom		
Parenté		
Adresse		
CP et ville		
Tél. portable		
Tél. fixe		
Tél. professionnel		
Mél.		

Administration :

Numéro de Sécurité Sociale	
Numéro CAF ou MSA ou autre régime (préciser)	
Quotient familial (fournir un justificatif si QF ≤ 1700 €)	

Les renseignements administratifs sont collectés uniquement en vue de la gestion administrative et comptable du CPNG (comprenant par exemple la facturation et la communication aux adhérents). Ces données sont conservées jusqu'à 12 mois après l'expiration de l'adhésion au CPNG. Conformément au Règlement Général sur la protection des Données Personnelles (RGDP), vous bénéficiez sur ces données d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement, et d'un droit à la portabilité. Pour toute demande, veuillez vous adresser à contact@cpng-valence.fr.

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Garde alternée des enfants	OUI NON
Enfants autorisés à sortir seuls	OUI NON
J'autorise le CPNG à utiliser les photos montrant mes enfants dans les publications papier du CPNG	OUI NON
J'autorise le CPNG à utiliser les photos montrant mes enfants (uniquement visage flouté ou caché) sur les supports de communication numérique du CPNG (site internet, page Facebook)	OUI NON

Personnes majeures autorisées à emmener l'enfant :

--

Informations Santé :

Copie des vaccinations à jour	
Allergies et recommandations particulières (fournir le P.A.I)	
Spécificités du régime alimentaire	

Les renseignements complémentaires ne sont pas numérisés.

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, autorise mon enfant à participer aux activités et sorties du CPNG, autorise le responsable à prendre les mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (soins, intervention chirurgicale, hospitalisation), et accepte, après en avoir pris connaissance, les tarifs et conditions de fonctionnement du CPNG, comprenant l'utilisation des renseignements administratifs dans les conditions décrites plus haut.

Date :

Signature (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :