



FICHE FAMILLE ACM

Année 2024-2025

Responsable légal(e) : mère père autre :

Parent 1 mère père autre : Parent 2 mère père autre :

Nom : Nom :

Prénom : Prénom :

Adresse Adresse

.....

Tel. Domicile : Tel. Domicile :

Portable : Portable :

Tel. Travail : Tel. Travail :

Mail : Mail :

N° Allocataire CAF : N° Allocataire CAF :

Quotient familial : Quotient familial :

Situation familiale : Situation familiale :

Profession : Profession :

NOM ENFANT	PRÉNOM	DATE DE NAISSANCE

Carte jeune 5 € Carte Familiale 14 €

Carte de membre payée le

Renseignements complémentaires

PERSONNE(S) À APPELER EN CAS D'URGENCE - NOM + N° TELEPHONE

.....
.....
.....

AUTORISATIONS

Je soussigné(e),
responsable légal de(s) enfant(s)

- Informe qu'il(s) viendra (viendront) seul(s) le matin (*uniquement à partir de 8 ans*)
- Autorise ce(s) dernier(s) à repartir seul(s) (*uniquement à partir de 8 ans*)
et ce à partir de : heures.
- Autorise Monsieur / Madame

à chercher mon (mes) enfant(s).

- N'autorise personne d'autre que moi-même à chercher mon (mes) enfant(s).
- Autorise JSK à photographier ou à filmer mes enfants ou moi-même dans le cadre de ses activités et à utiliser ces images dans le cadre de sa promotion (internet et réseaux sociaux...).
- Autorise mon enfant à participer aux activités physiques et sportives.
- Autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées.
- Autorise mon enfant à utiliser les transports en véhicule de service et car de location.

RÉGIME ALIMENTAIRE

- Halal
- Standard

En cas d'allergie alimentaire, merci de nous signaler si un PAI est en place.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'Association JSK. Le destinataire des données est l'Accueil Collectif de Mineurs.

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 qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'adresse mail suivant : contact@jsk-asso.fr.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je soussigné(e),, responsable légal(e) de(s) enfant(s), déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, reconnais avoir pris connaissances des règles de fonctionnement qui m'ont été communiquées et m'engage à les respecter.

Fait à Strasbourg le Signature :