

Carte n° **F** \_\_\_\_\_

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS**

Nom :		Prénom :			Date de Naissance :			
Nationalité :		N° Tél fixe :			N° Tél Portable :			
Adresse postale :								
Adresse mail :								
Situation familiale :	Marié <input type="checkbox"/>	Divorcé <input type="checkbox"/>	Célibataire <input type="checkbox"/>	Veuf <input type="checkbox"/>	Monoparentale <input type="checkbox"/>	Union Libre <input type="checkbox"/>	Pacsé <input type="checkbox"/>	Autres <input type="checkbox"/>
<b>CSP Vous</b>	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> Artisan/commerçant	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Prof Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Sans
<b>CSP Conjoint</b>	<input type="checkbox"/> Ouvrier	<input type="checkbox"/> Employé	<input type="checkbox"/> Cadre	<input type="checkbox"/> Artisan/commerçant	<input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant	<input type="checkbox"/> Prof Intermédiaire	<input type="checkbox"/> Retraité	<input type="checkbox"/> Sans
Nbre d'enfants à charges :		Habitat Social : oui      non			N° allocataire CAF :			

**AYANTS DROITS**

NOM	Prénom	Date de naissance	Nationalité	SEXE	Lien de parenté

**POUR LES MOINS DE 18 ANS**

Responsable de l'enfant :

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse si différente : \_\_\_\_\_

Je soussigné, responsable de l'enfant (des enfants) désigné (s) ci-dessus (les) l'autorise à participer aux activités organisées par le **Centre Socioculturel Coréal**.

Je déclare autoriser le responsable du Centre à prendre toute mesure (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendue nécessaire par l'état de (des) l'enfant(s).

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul à mon domicile à l'issu des activités : OUI – NON

Je souhaite attirer l'attention sur un (des) problème(s) de santé de mon enfant :

**EN CAS D'URGENCE PREVENIR**

NOM :	PRENOM :	N° TEL :

Je déclare exactes les informations portées sur cette fiche et m'engage à informer le CSC CoRéal de toute modification ultérieure. Conformément à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée par la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez du droit de décider et de contrôler l'usage qui est fait des données à caractère personnel vous concernant. Le traitement des données à caractère personnel répond à la nécessité de l'exécution de la mission de service public dont est investi le CSC CoRéal. Le CSC CoRéal est donc le responsable du traitement des données.

Fait à Wittenheim le

Signature