Accueil de Loisirs Visiomômes
Fiche administrative 2024-2025
Valable pour les périodes du 08/07/2024 au 31/08/2025

ENFANT(S) NOM(s) :	Prénom(s) :
1)	
2)	
3)	
4)	

N° Allocataire CAF / MSA :

N° Assurance responsabilité civile :

	Responsable A	Responsable B
Nom, Prénom		
Adresse (n°, rue)		
Commune		
N° Tél fixe		
N° Tél portable		
En cas d'urgence, téléphone travail		
E-mail		

Déclare sur l'honneur : **Monsieur / Madame** _____

☐ Avoir le plein exercice de l'autorité parentale à l'égard du/des mineur(s) considéré(s).
☐ Etre investi(e) du droit de garde (ou) de la tutelle à l'égard du/des mineur(s) considéré(s).

-J'autorise / Je n'autorise pas *(rayer la mention inutile)* l'agent habilité par la CAF à consulter mon dossier allocataire sur le site de la CAF (CDAP) afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières. En cas de refus, le tarif maximum sera appliqué.

-J'autorise / Je n'autorise pas *(rayer la mention inutile)*, à photographier et/ou filmer lors des activités, le groupe dans lequel se trouve mon/mes enfant(s) mineur(s) désigné(s) ci-dessus, et **j'autorise** la Communauté de Communes à diffuser lesdites photographies et images filmées de mon/mes enfant(s) pour les usages suivants :
✓ Publication éventuelle à des fins de communication dans le bulletin intercommunal ✓ Sites web de la Communauté de Communes Val de Saône Centre ✓ Plaquettes publicitaires ✓Expositions ✓Portes ouvertes ✓Presse locale.

Je soussigné (e),……responsable légal de ……, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

-J'autorise :

- à participer aux activités et/ou sorties de la structure Oui ❑ Non ❑
- à participer aux baignades surveillées : Oui ❑ Non ❑
- à être transporté(s) en véhicule de service / minibus / autocar : Oui ❑ Non ❑

Règlement intérieur actuel de l'Accueil de Loisirs Visiomômes, susceptible d'être modifié, lu et approuvé

Date : **signature du/des parent(s) :**

Accueil de Loisirs Visiomômes
Communauté de Communes Val de Saône Centre
Parc Visiosport 166, route de Francheleins Le Grand Rivolet 01090 MONTCEAUX
Tél : 04.74.06.46.29 *Mail : alsh@ccvsc01.org*