

# DOSSIER ADMINISTRATIF DU CALM

(Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)

L'inscription que vous effectuez est valable pendant 5 ans.  
Les changements (adresse, téléphone, mail, avis d'imposition...) seront redemandés  
tous les ans en septembre  
Merci de remplir le dossier entièrement

Nom/Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance :...../...../..... Age : .....

Nom du/des responsables de l'enfant :

.....

Adresse du /des responsables de l'enfant :

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

 Portable du/des responsables de l'enfant : .....

 Fixe : .....

 Sur le lieu de travail : .....

@ Adresse mail : .....

## ACCUEIL



MATIN



SOIR



MERCREDI



VACANCES SCOLAIRES

### De quel régime dépendez-vous en matière d'allocations familiales ?

(Même si vous ne percevez aucune allocation) ?

Général (CAF)



Agricole (MSA)



Autres



## Mentions légales

Le Maire, Madame Haraux de la Mairie de Montmain sis à [251, rue de la Mairie a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.

Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : Inscription au calm

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Montmain et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 5 ans.

Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.

Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr](mailto:montmain@wanadoo.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.

## AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) Monsieur et Madame ..... en qualité de ..... autorise (prénom et nom de l'enfant).....

A participer aux activités du CALM.

Je précise ici que mon enfant pourra être amené et (ou) raccompagné par :

Monsieur ou Madame.....

Monsieur ou Madame.....

Téléphone :

### Sur présentation d'une pièce d'identité

Fait à .....le.....2019.

**Signature du responsable légal :**

### ***J'autorise également mon enfant à : (Cochez les cases correspondantes)***

Autorisons le personnel du C.A.L.M à prendre les mesures d'urgences nécessaires (médecin, hospitalisation) que l'état de mon enfant imposerait :

En cas d'urgence, l'enfant accidenté ou malade est orienté ou transporté, par les services de secours d'urgence, vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est informée dans les plus brefs délais.

Autorisons le personnel du C.A.L.M, à partir en sortie avec notre enfant, à pied, et à participer à des activités hors de l'établissement

Autorisons le personnel du C.A.L.M à transporter les enfants en minibus 9 places, en transport en commun (car) ou en véhicule personnel

Autorisons le personnel de l'accueil de loisirs à photographier ou filmer mon enfant, lors d'activités, sorties, fêtes, et à exposer le cas échéant les photos sur lesquelles il figure

Déclarons un Projet d'Accueil Individualisé (Régimes alimentaires spécifiques) établi avec l'école

### **Mentions légales**

*Le Maire, Madame Haraux de la Mairie de Montmain sis à [251, rue de la Mairie a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.*

*Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : Inscription au calm*

*Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Montmain et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 5 ans.*

*Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.*

*Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr](mailto:montmain@wanadoo.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.*

## ATTESTATION

- Attestons avoir pris connaissance du règlement intérieur et nous engageons à la respecter.
- Déchargeons les organisateurs, la direction, et les animateurs, en cas d'accident qui surviendrait avant ou après la prise en charge de l'enfant.
- Certifions exacts les renseignements fournis sur cette fiche, et autres documents

Fait à

Le

Signature

---

### **Mentions légales**

*Le Maire, Madame Haraux de la Mairie de Montmain sis à [251, rue de la Mairie a désigné l'ADICO sis à Beauvais (60000), 2 rue Jean Monnet en qualité de délégué à la protection des données.*

*Les données recueillies dans ce formulaire sont destinées à la réalisation du traitement : Inscription au calm*

*Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données ne sont destinées qu'à la Mairie de Montmain et ne sont transmises à aucun tiers. Elles sont conservées pour une durée de 5 ans.*

*Conformément aux articles 15 à 22 du règlement 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, d'opposition et de portabilité des données vous concernant.*

*Pour exercer ces droits, nous vous invitons à contacter [la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr](mailto:montmain@wanadoo.fr) Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne ou par voie postale à la CNIL.*