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 :						
Nom du/des responsables de l'enfant :						
Adresse du /des responsables de l'enfant :						
Portable du/des responsables de l'enfant : mère :						
A COUEU						
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.

 $Les \ donn\'ees \ recueillies \ dans \ ce \ formulaire \ sont \ destin\'ees \ \grave{a} \ la \ r\'ealisation \ du \ traitement: Inscription \ au \ calm$

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 <u>la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr</u> 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 de l'enfant)	autorise	(prénom	et	nom	de	
A participer aux activités du CALM.	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		••••••	•••••	•••••	
Je précise ici que mon enfant pourra êt Monsieur ou Madame Téléphone :			npagné	par:		
Monsieur ou Madame						
Téléphone :						
Sur présentation d'une pièce d'id	entité					
Fait à	le		202			
Signature du responsable légal :						
J'autorise également mon enfant à : (Coch	ez les cases c	orrespondante	es)			
 Autorisons le personnel du C nécessaires (médecin, hospitalisation 				_	nces	
En cas d'urgence, l'enfant accidenté services de secours d'urgence, vers l'hô dans les plus brefs délais.						
Autorisons le personnel du C.A. pied, et à participer à des activités h	•		vec not	tre enfar	nt, à	
Autorisons le personnel du C.A places, en transport en commun (co		•		en minib	us 9	
 Autorisons le personnel de l'accentant, lors d'activités, sorties, fêtes lesquelles il figure Déclarons un Projet d'Accueil In établi avec l'école 	s, et à expos	ser le cas éc	héant le	es photo	s sur	
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

à la CNIL.

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 <u>la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr</u> 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

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 <u>la Mairie de Montmain à l'adresse suivante : montmain@wanadoo.fr</u> 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.