

Dossier d'inscription S'pace jeunes

Informations Jeunes :

Nom et prénom : Sexe :

N° portable : Date de naissance :

Informations Parents :

Nom et prénom du parent ou responsable légal :

Adresse :

Code postal : Ville :

N° téléphone fixe : N° téléphone portable :

Adresse email :

Nom référent CAF : N° d'allocataire CAF ou MSA :

Adhésion :

- Avrillais 3€
- Autres communes 5€
- Si adhésion famille de la MJC déjà prise : 0€

Rayez les mentions ci-dessous, si vous ne donnez pas votre autorisation

J'autorise mon enfant à être pris en photo lors de ces activités et que les clichés soient utilisés dans nos différents supports de communication (site internet : <https://www.mjc-avrille.asso.fr/espace-jeunesse-2/>, Instagram : <https://www.instagram.com/spacejeunes/>). En vertu du **Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou son/ses représentant(s) légal/légaux dispose(nt) d'un libre accès aux photos et aux enregistrements concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci.** Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser un mail au délégué à la protection des données de votre académie La liste des délégués est à disposition sur la page : <https://eduscol.education.fr/cid133975/delegues-a-la-protection-des-donnees.html> Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion de votre image.

J'autorise un salarié de la MJC à transporter mon enfant.

J'autorise un responsable à faire hospitaliser mon enfant en cas de besoins.

Condition d'annulation :

Une politique de remboursement a été mise en place. En effet, si des annulations ont lieu moins de 48h avant le début des activités, celles-ci seront facturées. Sur présentation d'un certificat médicale celles-ci pourront être remboursées à hauteur de 50%.

Le : A :

Je soussigné atteste avoir reçu et pris connaissance du règlement intérieur.

Signature du représentant légal suivi de
la mention « Lu et approuvé »

Signature du jeune suivi de la mention
« Lu et approuvé »