Date :………/……../……..

Adhésion pour l’année **2020/2021**

N° d’adhésion : ……………

*Saisie NOE : ......./............/.........*

*Par : ……………………………………….*

**Fiche d’inscription familiale**

*Fiche familiale à remplir intégralement pour toute adhésion au Centre social Laënnec*

**Nom(s)** Cliquez ici pour entrer du texte.

|  |
| --- |
| **Foyer** |
|  | **Responsable 1** | **Responsable 2** |
|  | M[ ]  Mme[ ]  | M[ ]  Mme[ ]  |
| **Situation familiale** | Choisissez un élément. | Choisissez un élément. |
| **Nom** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Prénom** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone fixe****Cochez si liste rouge** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Téléphone portable** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Adresse mail** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Date de naissance** | Cliquez ici pour entrer une date. | Cliquez ici pour entrer une date. |
| **Profession** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Employeur** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Tel employeur** | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Régime d’assurance** |
| **Régime**  | [ ] Général [ ] MSA [ ] SNCF [ ] Autre |  [ ] Général [ ] MSA [ ] SNCF [ ] Autre  |
| **Allocataire CAF du Rhône** |  [ ]  Responsable 1 [ ]  Responsable 2 |
|  [ ]  oui [ ]  non 🡺 N° d’allocataire Cliquez ici pour entrer du texte. |
| **Enfants du foyer** |
| **Nom** | **Prénom** | **M/F** | **Naissance** | **Ecole fréquentée** | **Classe** |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./….  | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |
| Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Choisissez un élément. | …./…./…. | Cliquez ici pour entrer du texte. | Cliquez ici pour entrer du texte. |

[ ] **J’accepte de recevoir par mail des informations concernant le Centre Social Laënnec**

**Comment avez-vous connu le Centre Social Laënnec ?**

[ ]  **Relation** [ ]  **Presse** [ ]  **Manifestation** [ ]  **Site internet** [ ]  **Autre : ………………………………………**

**CNIL :** Les services administratifs du centre social Laënnec disposent de moyens informatiques destinés à gérer les réservations et présences aux activités. Les informations enregistrées sont réservées à l’usage des services concernés. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité et d’effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant. Adressez-vous aux accueils.

🡺 ***Cadres réservés au CSL***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Activité** | **Tarif** | **Adhésion** | **Total** | **Paiement 1** | **Paiement 2** | **Paiement 3** |
|  |  | **9€** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Quotient familial**

**QF AVIS IMPOSITION QF CAF PRO** Le ……………………

**QF VDL** Le ………………………

**Tarif ALSH/ALAE**

**Tarif journalier ALSH Tarif ALAE**

1er enfant « Après la classe » (16h45-17h30)

Enfants suivants « La fin d’aprèm’ » (17h30-18h30)

 « Les ateliers du mercredi (8h30-12h00) »

**EAJE**

**RESSOURCES CAF PRO** le………………..

**TARIF HORAIRE**

***Autorisation Photo Familiale***

***Dans le cadre des activités au sein du Centre Social, les animateurs d’activités peuvent être amenés à prendre des photos. Si nous voulons les afficher ou les insérer dans des publications en lien avec nos activités (site internet, page Facebook du Centre Social, affichage dans les locaux pour des expositions, etc.), il nous faut votre accord.***

[ ]  ***J’autorise l’équipe à utiliser les photos de ma famille***

[ ] ***Pour les affichages et publications papiers***

[ ] ***Pour les publications internet (site, Facebook)***

[ ]  ***Je n’autorise pas le Centre Social à utiliser les photos de ma famille***

***Autorisation CAF PRO***

En tant que structure bénéficiaire de crédits d’action sociale de la Caf du Rhône, le Centre Social est habilité à accéder au service CAF PRO de la CAF permettant la consultation d’informations pour le calcul de la participation financière des familles bénéficiaires de prestations de service.

Je soussigné(e)Cliquez ici pour entrer du texte., allocataire CAF n°Cliquez ici pour entrer du texte.

autorise le Centre Social Laënnec à utiliser CAF PRO pour recueillir les informations nécessaires au calcul de ma participation financière.

***Autorisation RGPD (Collecte des données)***

Je soussigné(e), Cliquez ici pour entrer du texte., autorise le Centre Social Laënnec à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier mon dossier et gérer mes inscriptions.

**A Lyon le…………………………………… Signature :**