

I. RENSEIGNEMENTS ASSISTANTE MATERNELLE

Adhésion Individuelle : 3€ ☐

Nom : _____ Prénom : _____ Adresse : _____ _____ _____ Tél domicile : ____/____/____/____/____ Tél portable ____/____/____/____/____ Mail : _____@_____ Date de naissance : ____/____/____ Situation Professionnelle : En activité ☐ En recherche d'activité ☐ À la retraite ☐	Agrément de _____ enfant depuis le _____ Renouvellement prévu le _____ Tarif Horaire : _____ Prix repas : _____ Indemnité : _____
---	--

Situation Familiale : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Vie Maritale ☐ PACS ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf (ve)

Régimes : ☐ CAF N° Allocataire : Quotient Familial : Date d'attribution :
☐ MSA N° Allocataire :
☐ AUTRE RÉGIME (Précisez le nom : CARSAT, SNCF, RSI.....) N° Allocataire :

Règlement cotisation par :

☐ Carte Bancaire ☐ Chèque (à l'ordre de l'AJR) ☐ Espèces

II. RENSEIGNEMENTS PARENTS EMPLOYEURS DE L'ENFANT EN GARDE

1. PARENTS EMPLOYEURS NOM : PRÉNOM : NOM – PRENOM DES ENFANTS NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM :	Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone : Email : @
2. PARENTS EMPLOYEURS NOM : PRÉNOM : NOM – PRENOM DES ENFANTS NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM :	Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone : Email : @
3. PARENTS EMPLOYEURS NOM : PRÉNOM : NOM – PRENOM DES ENFANTS NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM : NOM : PRÉNOM :	Adresse : Code Postal : Ville : Téléphone : Email : @

I. INFORMATION (S) QUE VOUS DÉSIREZ NOUS COMMUNIQUER

II. PIÈCES À FOURNIR

	Dossier d’inscription dûment rempli et signé par les parents ou les (s) représentants légal (aux)
	Photocopie de l’attestation d’assurance couvrant la responsabilité civile individuelle
	Paieement : de l’adhésion annuelle associative.

III. SIGNATURE DE L'ASSISTANTE MATERNELLE

Fait à :
Le :
Signature :

Fiches d'autorisations À faire remplir aux parents

A. Sorties

Je soussigné(e) M ou Mme.....
Représentant légal de
Autorise les Assistantes Maternelles du RAM « Au fil de l'Escaut » de Noyelles sur Escaut
À emmener mon enfant hors de son domicile dans le cadre de sorties organisées par le RAM de Noyelles sur Escaut « Au fil de l'Escaut » et dans le respect de la législation en vigueur

B. Droit à l'image

Je soussigné(e), responsable légal de
Accorde au RAM de Noyelles sur Escaut « Au fil de l'Escaut » : Le droit d'utiliser la ou les photographies prise(s) sur la structure ou en sorties de mon enfant.

- Pour support papier ☐ OUI ☐ NON
- Pour le site internet asso-ajr.fr ☐ OUI ☐ NON
- Pour les réseaux sociaux ☐ OUI ☐ NON
- Pour la chaîne YouTube de l'association ☐ OUI ☐ NON

PROTECTION DES DONNÉES

Vos données personnelles sont utilisées dans le cadre strict de l'exécution et du suivi de votre dossier, par les services de l'AJR en charge du traitement. Elles seront conservées pendant deux années à compter de votre dernière inscription au Centre Social.

En application du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (opposition, accès, rectification, effacement, limitation, portabilité) en vous adressant à n.leduc@asso-ajr.fr

C. Autorisation Parentales

Je soussigné(e) :responsable de l'enfant :

Autorise mon Assistante Maternelle
à se rendre au RAM de Noyelles sur Escaut « Au fil de l'Escaut »

Cochez le choix de (des) commune (s) :

- ☐ Sur la commune de Noyelles sur Escaut
- ☐ Sur la commune de Fontaine notre Dame

Fait à :

Le :

Signatures des parents :

Association Animation Jeunesse Rurale

Siège administratif : 8 rue Pasteur 59159 Noyelles sur Escaut
Tel : 03/27/70/18/12 Sms : 07 69 32 84 05

Courriel : n.leduc@asso-ajr.fr

Agréée Éducation Populaire sous le n° 59JEP1843.

Agréée centre social au 01^{er} septembre 2011