

## FICHE FAMILIALE ANNUELLE DE RENSEIGNEMENTS

### ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

(à remplir une fois par an sauf changement au cours de l'année)

Association de : AIFR SECTEUR DE ROCHESERVIERE

ANNEE 2020

Informations sur les parents									
Parent 1* (P1)				Parent 2* (P2)					
<small>*Le Parent 1 est le parent qui a ouvert le dossier d'allocations auprès de la CAF ou de la MSA.</small>									
Situation de famille	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Marié(e)s	<input type="checkbox"/> Veuf(ve)	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Séparé(e) / Divorcé(e)	<input type="checkbox"/> Pacsé(e)s			
Civilité	<input type="checkbox"/> Madame			<input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame			<input type="checkbox"/> Monsieur	
Nom									
Prénom									
Date de naissance	...../...../.....			...../...../.....					
Adresse									
	Code Postal :			Ville :					
Adresse Email :									
Tél. Fixe :									
Tél. Portable :									
Tél. Travail :									
Situation Professionnelle	P1	P2	Parent au foyer	P1	P2	Fonctionnaire territorial	P1	P2	Etudiant
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Employé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire d'état
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Demandeur d'emploi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Commerçant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fonctionnaire hospitalier
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Profession libérale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Retraité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Artisan
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Salarié agricole	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cadre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chef d'entreprise
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ouvrier	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Exploitant agricole			
Employeur									

REGIME du RESPONSABLE	<input type="checkbox"/> Régime général	<input type="checkbox"/> Régime agricole	(Attestation MSA en cours obligatoire)
N° allocataire CAF : (Vendée)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Quotient familial :	<input type="text"/>		

Si vous n'êtes pas allocataire CAF Vendée ou allocataire MSA Loire-Antlantique/Vendée, cochez la case suivante :

ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs
	Date de naissance : ...../...../.....	Sexe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil jeunes
	Ecole : .....	Classe : .....	<input type="checkbox"/> Séjours vacances
			<input type="checkbox"/> T.A.P.
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs
	Date de naissance : ...../...../.....	Sexe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil jeunes
	Ecole : .....	Classe : .....	<input type="checkbox"/> Séjours vacances
			<input type="checkbox"/> T.A.P.
ENFANT INSCRIT	Nom : .....	Prénom : .....	<input type="checkbox"/> Accueil de loisirs
	Date de naissance : ...../...../.....	Sexe : .....	<input type="checkbox"/> Accueil jeunes
	Ecole : .....	Classe : .....	<input type="checkbox"/> Séjours vacances
			<input type="checkbox"/> T.A.P.

ADHESION	Souhaitez-vous être adhérent Familles Rurales cette année ?	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<p>En adhérant à l'association Familles Rurales de ma commune, je soutiens les bénévoles qui créent et font fonctionner au quotidien les services dont j'ai besoin, pour moi-même et/ou mes enfants : je reconnaiss ainsi l'investissement, l'énergie qu'ils y consacrent dans le but d'améliorer le cadre de vie des habitants et de dynamiser la vie locale.</p>			

Je déclare :  
(Cocher les cases suivantes)

Fait le : ...../...../.....

Signature

- Autoriser l'association et la fédération à consulter le site de la CAF "Mon compte partenaire / CDAP."
- Avoir lu et accepté le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique dans le logiciel destiné à la gestion et à la facturation des activités Familles Rurales.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 3 ans sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant. Conformément à la loi informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression de vos données, ainsi qu'un droit de limitation et un droit d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel – DPO : John PETIT – dpo@famillesrurales85.org

1 exemplaire de cette fiche adressé à la fédération permet le justificatif auprès de la compagnie d'assurances