

	PARENT 1	PARENT 2
Civilité (Mr / Mme)		
NOM		
Prénom		
N° allocataire CAF		
Profession		
Employeur		
N° sécurité sociale		
Téléphone portable		
N° de téléphone pro		
Mail (en majuscule)		
Adresse		
Situation familiale		
Nombre d'enfants		

## NOM ET PRENOM DES ENFANTS

NOM		Prénom		Age	
NOM		Prénom		Age	
NOM		Prénom		Age	
NOM		Prénom		Age	

## AUTORISATIONS

J'atteste avoir lu et approuvé le règlement intérieur et l'engagement adhérent du centre social et familial de la Ferrandière.

**Nous vous rappelons que toutes les informations communiquées restent strictement confidentielles et uniquement dans un cadre professionnel.**

**Droit RGPD :** Je reconnais avoir été informé par le règlement intérieur de mon droit d'accès, de rectification et d'effacement des informations ainsi collectées qui feront l'objet d'un traitement informatique, conformément à la loi « informatique et libertés » du 06/01/1978 modifiée et au règlement européen n° 2016/679/UE du 27/04/2018. Ce droit s'exerce auprès du secrétariat. Ces données sont conservées pendant une durée maximale de 3 ans.

Villeurbanne, le

Signature précédée de lu et approuvé