MAISON
DE QUARTIER
DES
FAVERGES

Formulaire d'inscription pour l'accueil

❒ parents-enfants[1] ❒ enfants et préados ❒ ados

1. Coordonnées de la personne participant à l'activité[2]

❒ masculin ❒ féminin ❒ X

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse complète : .....

Date de naissance : .....

Si la personne est mineure, cette dernière est domiciliée chez :

❒ ses parents ❒ sa mère ❒ son père ❒ autre .....

2. Coordonnées des représentants légaux

❒ mère ❒ père ❒ autre (préciser) : .....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone fixe / portable : .....

Courriel : .....

❒ mère ❒ père ❒ autre (préciser) : .....

Nom et prénom : .....

N° de téléphone fixe / portable : .....

Courriel : .....

N° de téléphone d'un.e proche : .....

3. Informations complémentaires pour l'accueil ados

Cette partie est à remplir directement par la personne participant à l'accueil.

Je souffre d'une allergie, maladie ou affection chronique : ❒ oui ❒ non
Si oui, merci de nous en parler

N° de tél. personnel : ..... Courriel : .....

[1] Les enfants participant à l'accueil parents-enfants restent sous l'entière responsabilité des parents, respectivement de l'adulte qui les accompagnent durant le temps passé dans les locaux.

[2] En cas d'inscription de plusieurs enfants de la même famille (fratrie), merci d'utiliser un nouveau formulaire et de compléter les parties 1, 3 et 4 (le cas échéant), 7 et 8.

4. Informations complémentaires pour l'accueil enfants et préados

Afin d'assurer un accueil de qualité en prenant toutes les mesures de sécurité nécessaires, nous avons besoin des informations ci-dessous.

La personne participant à l'activité :

- a l'autorisation de quitter la Maison de quartier après l'accueil ❒ seule ❒ accompagnée
- a l'autorisation de participer aux activités menées à l'extérieur : ❒ oui ❒ non
- souffre d'une maladie ou d'une affection chronique : ❒ oui ❒ non
  Si oui, merci de nous en parler
- a des allergies connues (alimentaires, etc.) ❒ oui ❒ non

  Si oui, précision : .....
- a un régime particulier à suivre : ❒ oui ❒ non

  Si oui, précision : .....

La personne participant à l'activité est autorisée à recevoir les soins suivants en cas de besoin :

- désinfectant aqueux pour les plaies (type Merfen) ❒ oui ❒ non
- sparadrap ❒ oui ❒ non
- spray anti-tique ❒ oui ❒ non
- crème solaire ❒ oui ❒ non

Nom de l'assurance maladie et n° d'assuré : .....

Remarque particulière à prendre en compte : .....

5. Communication

Etes-vous d'accord d'intégrer le groupe WhatsApp de l'activité : ❒ oui ❒ non

Si oui, quel est le numéro de téléphone portable à ajouter au groupe ? .....

❒ Je n'autorise pas / ❒ J'autorise la MQF à utiliser mon adresse courriel pour des communications (newsletters, etc.).

6. Finances

En inscrivant la personne participant à l'accueil, vous devenez membre famille de l'Association Maison de quartier des Faverges. L'inscription est valable pour toute la famille et pour une année, renouvelable, **après paiement de la cotisation de CHF 30.00**. Les frais lors de sorties ne sont pas compris dans la cotisation annuelle. Le statut de membre de l'association donne droit notamment de participer et voter aux assemblées, de proposer sa candidature au Conseil de Maison et d'obtenir des tarifs préférentiels sur les locations de salles.

Moyen de paiement utilisé : ❒ en espèces ❒ TWINT ❒ carte de débit/crédit[3] ❒ sur facture

[3] Le paiement par carte de débit, crédit ou solution mobile (Google et Apple Pay) s'effectue sur notre site Internet : https://www.faverges.ch/nous-soutenir/.

7. Autorisation de droit à l'image

a) Généralités

La Maison de quartier des Faverges (MQF) réalise parfois des photographies, des vidéos ou des enregistrements sonores sur lesquels peuvent figurer les personnes mineures et majeures fréquentant les accueils et les activités organisées par nos soins.

A ce titre, la MQF peut être amenée à diffuser les documents ainsi créés sur ses supports de communication (site Internet, réseaux sociaux, vitrines, rapports d'activité, présentations internes et externes, expositions, assemblées générales ou encore la presse). La diffusion peut impliquer une mise en ligne durable et une duplication des images et des données par d'autres utilisateurs sur les réseaux sociaux.

b) Autorisations

❒ Je n'autorise pas / ❒ J'autorise la diffusion des photographies
❒ Je n'autorise pas / ❒ J'autorise la diffusion des vidéos
❒ Je n'autorise pas / ❒ J'autorise la diffusion de citations
❒ Je n'autorise pas / ❒ J'autorise la diffusion de mon prénom / du prénom de mon enfant

c) Informations complémentaires

L'autorisation est valable pour la totalité de la durée de fréquentation des activités. Elle peut être retirée à tout moment en contactant le secrétariat de la MQF. Conformément à la législation en vigueur, vous bénéficiez :

- d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant ou concernant votre enfant
- du droit à la portabilité de vos données
- du droit à la limitation d'un traitement vous concernant ou concernant votre enfant. Vous pouvez, par exemple, limiter les supports (site Internet, support papier, etc.) sur lesquels les photographies et vidéos de votre enfant peuvent être diffusées
- du droit, pour motifs légitimes, de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant au secrétariat de la MQF, ch. de Bonne-Espérance 30, 1006 Lausanne, 021 728 52 25, info@faverges.ch. Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez consulter notre politique de confidentialité sur notre site Internet (https://www.faverges.ch/documentation/) ainsi que le site Internet du préposé fédéral à la protection des données et à la transparence : https://www.edoeb.admin.ch/edoeb/fr/home.html.

8. Signatures

Lieu et date : .....

Signature de la personne participant aux activités : .....

Signature du représentant légal : .....