

## FORMULAIRE INSCRIPTION

ENFANT			
Nom		Prénom	
Sexe		Nationalité	
Date de naissance		Langue	
Frères/sœurs fréquentant la structure (prénoms et âges) :		1.	
		2.	
		3.	
Pays d'habitation			
Poursuite de la scolarité		<input checked="" type="radio"/> Suisse	<input type="radio"/> France <input type="radio"/> Autre
FOYER / PERSONNES VIVANT AVEC L'ENFANT			
	ADULTE 1		ADULTE2
NOM			
PRENOM			
NATIONALITE			
Email			
Email principal (factures/contacts)			
Adresse			
Code Postal – Ville			
Téléphone privé			
Téléphone portable			
Téléphone professionnel			
Situation Professionnelle			
Employeur – CERN ?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI		<input checked="" type="checkbox"/> OUI
Département ou Employeur			
Membres de l'Association du personnel du CERN?	<input checked="" type="checkbox"/> OUI - fournir copie de votre carte		
MODALITES D'ACCUEIL			
Période d'accueil	<input type="radio"/> Année Scolaire		<input type="radio"/> Année Incomplète
Pour l'année incomplète	Date début :		Date de fin :
<input checked="" type="radio"/> CRECHE	Période de		à
TEMPS PLEIN OU PARTIEL	<input type="radio"/> Semaine Entière – 5 jours		<input type="radio"/> Temps partiel (2 / 3 jours)
TEMPS PARTIEL : 3 JOURS	<input type="checkbox"/> Lundi, Mardi, Mercredi		<input type="checkbox"/> Mercredi, Jeudi, Vendredi
TEMPS PARTIEL : 2 JOURS	<input type="checkbox"/> Lundi, Mardi		<input type="checkbox"/> Jeudi, Vendredi
<input type="radio"/> ECOLE – 5 jours	Période de		à
CANTINE	<input type="radio"/> Année scolaire		<input type="radio"/> Trimestre
<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI <input type="checkbox"/> VENDREDI
<input checked="" type="radio"/> MERCREDIS DE LA DECOUVERTE			
<input type="radio"/> Journée	<input type="radio"/> Matin + Cantine		<input type="radio"/> Cantine + Aprem
<input type="radio"/> ACCUEIL REGULIER	<input type="radio"/> ACCUEIL OCCASIONNEL		
DEMANDE FACULTATIVE DE REDUCTION D'ECOLAGE			<input checked="" type="checkbox"/> NON - tarif max
Si OUI compléter le formulaire en ligne : <a href="#">Formulaire de réduction</a>			

# Le Jardin des Particules

[info.idp@cern.ch](mailto:info.idp@cern.ch)

0041 22 767 3604



<b>ASSURANCES</b>	
<b>Assurance Santé</b>	
Nom de la compagnie:	
No Police:	
<b>Assurance RC</b>	
Nom de la compagnie:	
No police:	
<b>CONSETEMENTS</b>	
<b>PROTECTION DES DONNEES</b>	
<input type="checkbox"/> Je certifie avoir pris connaissance et avoir dûment été informé du traitement des données personnelles et données personnelles dites « sensible » que peut effectuer le Jardin des Particules.	
<input type="checkbox"/> Je consens librement et de manière explicite à l'utilisation de mes données dans le cadre de l'exécution du contrat me liant au Jardin des Particules.	
<input type="checkbox"/> J'autorise le Jardin des Particules à me contacter par mail pour me faire part de toute information relative au Jardin des Particules.	
<b>DROIT A L'IMAGE</b>	
Les responsables légaux	<b>AUTORISONS</b>
Notre enfant à être photographié et/ou filmé pour une utilisation exclusive au sein de la structure d'accueil dans laquelle il est accueilli.	
Les responsables légaux	<b>AUTORISONS</b>
L'utilisation des images fixes et/ou animées de notre enfant sur le site internet du Jardin des Particules. Compte tenu des spécificités intrinsèques d'internet, toute page pouvant être consultée, téléchargée et/ou modifiée par n'importe quel internaute, nous reconnaissons expressément que le Jardin des Particules ne sera pas responsable d'une quelconque utilisation des images qui pourrait être effectuée par des tiers.	
Les responsables légaux	<b>AUTORISONS</b>
Que les images fixes et/ou animées de notre enfant soient utilisées à titre gracieux pour l'année scolaire en cours pour la réalisation de supports photos et/ou vidéos (ex : livret, calendrier, etc...). Les utilisations éventuelles comme prévues aux présentes ne peuvent pas porter atteinte à la vie privée de notre enfant, ni à celle de notre famille, et ne sont pas de nature à lui causer un quelconque préjudice. Les images ne seront accompagnées d'aucune information susceptible de rendre identifiable notre enfant et notre famille dont le nom ne sera pas mentionné.	
<b>Vous avez la possibilité de revenir sur cet acte en demandant l'arrêt d'utilisation et de diffusion par lettre recommandée avec demande d'avis de réception au plus tard 7 (sept) jours avant l'expiration de la période en cours.</b>	
<b>AUTORISATION DE SORTIE</b>	
Les responsables légaux	<b>AUTORISONS</b>
Notre enfant à participer aux balades et sorties hebdomadaires ainsi qu'aux sorties scolaires pour des événements particuliers pour lesquels nous serons tenus informés par l'équipe éducative.	
<b>SIGNATURES</b>	
<b>Lieu et date</b>	
<b>Signature Adulte 1</b>	<b>Signature Adulte 2</b>

Formulaire à compléter et retourner signé à [info.jdp@cern.ch](mailto:info.jdp@cern.ch)