



## A propos de vous

---

Nom Adresse  
Prénom Code Postal Ville  
Date de naissance N° portable N° fixe  
Homme Femme Adresse mail

Nationalité

### Santé

Nom du médecin Adresse  
Téléphone Code Postal Ville  
N° de sécurité social Nom de l'assuré  
Hôpital souhaité  
Profession  
Employeur  
Situation Familiale Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Séparé(e) Célibataire Veuf(ve)

### Catégorie socioprofessionnelle

Agriculteurs exploitant Employé Cadre, prof. intellectuelle sup. Retraités  
Artisan, commerçant, chef d'ets. Ouvrier Prof. intermédiaire Autre

### Ressources

Régime Général MSA RSI Quotient familiale  
N° allocataire Nombre d'enfants à charge

## Consentements

---

### Information concernant la protection de vos données conformément à la loi européenne (RGPD)

Les informations portées sur ces formulaires sont obligatoires à l'inscription de votre enfant. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion, le suivi, la facturation et le calcul des aides de la CAF. Les données sont internes : Les données personnelles (nom, prénom, adresse, numéro CAF ...) peuvent être mises à disposition uniquement de la CAF des Ardennes, sur leur demande, en cas de contrôle.

Les données médicales (vaccins, allergies ...) ne seront transmises qu'en cas d'accident auprès de personnels soignants.

Conformément à la loi européenne de protection des données vous devez donner votre consentement explicite :

J'accepte que mes données personnelles soient traitées informatiquement.

Je refuse que mes données personnelles soient traitées informatiquement. Je comprends alors que je ne pourrai pas être adhérent.

J'accepte que les données médicales soient traitées informatiquement.

Je refuse que mes données médicales soient traitées informatiquement. Je comprends alors que je ne pourrai pas être adhérent.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication de ces informations, veuillez adresser un courrier à la direction

*"Lu, approuvé et certifié conforme"*  
à Vivier-au-Court le