

**Règlement Intérieur**  
**ACCOMPAGNEMENT SCOLAIRE 6/17 ans**  
**(du CP à la Terminale)**

**Adhésion**

Les familles des enfants accueillis doivent adhérer à l'Association des Usagers du Centre Social Mosaïque. Le montant de l'adhésion annuelle est fixé à **10 € par famille**. L'adhésion est valable sur une année scolaire, du 1<sup>er</sup> juillet au 30 juin de l'année suivante.

**Inscriptions**

Le dossier d'inscription doit être complet et renouvelé chaque année.  
Il comprend une fiche de renseignements avec diverses autorisations parentales, une fiche sanitaire de liaison, la copie du carnet de santé avec vaccins à jour, une attestation CAF justifiant du montant du quotient familial et un justificatif de domicile. Les parents doivent **prévenir de toute modification** à apporter à ce dossier, notamment en cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone.  
Le fait qu'un enfant soit inscrit **ne garantit pas** qu'il puisse être accueilli. Au cas où la direction du Secteur Enfance ne serait pas avertie de l'absence prolongée d'un enfant, sa place sera attribuée à un autre enfant sur liste d'attente.

**Participation Financière**

L'action d'accompagnement à la scolarité est totalement gratuite.

**Horaires d'Accueil**

Arrivée des enfants à partir de 16h30, jusqu'à 16h45. Entre 16h45 et 17h00, il est éventuellement possible d'accepter l'enfant, à condition que cela reste exceptionnel et que l'enfant ait déjà goûté. Les horaires des collégiens sont de 17 h 00 à 19 h 00.  
Nous ne pouvons pas accueillir les enfants en dehors de ces horaires.  
Départ des enfants à 18 h 30 pour les primaires et 19 h 00 pour les collégiens. Merci d'être à l'heure et de **prévenir** en cas de problème.  
Il est possible occasionnellement, en signant une décharge de responsabilité, de reprendre un enfant avant la fin de l'accueil.  
Nous ne pouvons pas laisser repartir seul un enfant dont les parents n'auraient pas donné l'autorisation écrite.  
Nous refuserons de laisser partir seul un enfant sur la base d'un simple accord verbal.

**Goûter**

Le goûter de 16h30 est **à la charge des familles**. Merci d'en fournir un à votre enfant.

**Effets Personnels**

Les enfants ne doivent pas emporter avec eux de jouets, lecteurs mp3, téléphones, argent de poche...  
Nous déclinons toute responsabilité en cas de perte, vol, ou dégradation d'effets personnels.

**Santé**

Les parents doivent signaler tout problème de santé temporaire ou permanent de l'enfant. Nous administrons les traitements sur la base d'une **ordonnance médicale**. Les enfants ne doivent pas avoir de médicaments avec eux. Nous nous réservons le droit de refuser l'accueil d'enfants présentant un risque de contagion (maladies virales, pédiculoses...)

**Comportement**

Afin de ne pas se mettre en danger, les enfants doivent absolument se conformer aux consignes que leur donneront les membres de l'équipe pédagogique, il en va de leur sécurité. Les parents comme les enfants se doivent de respecter les personnels du Centre Social ainsi que les autres usagers. Nous ne tolérerons aucune manifestation de violence physique ou verbale à l'adresse de qui que ce soit. De même, adultes comme enfants sont priés de respecter les locaux et le matériel mis à leur disposition (cf règlement intérieur de la structure).

**Lille, le**  
**Signature**



**FICHE D'ADHESION**  
**ANNEE : 20.....**

**Nom de l'adhérent : Me – Mr :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_  
*(Responsable du dossier CAF)*

**Date de naissance :** / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Adresse mail (mention lisible) :** \_\_\_\_\_

**Nom de l'adhérent : Me – Mr :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ **Lieu de naissance :** \_\_\_\_\_

Tél. Domicile : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tél. Travail : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Tél. Portable : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**Code postal :** \_\_\_\_\_ **Ville :** \_\_\_\_\_

**Quartier si Lille :**

- |                                              |                                    |                                                 |                                   |
|----------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bois Blancs         | <input type="checkbox"/> Fives     | <input type="checkbox"/> St Maurice Pellevoisin | <input type="checkbox"/> Wazemmes |
| <input type="checkbox"/> Centre              | <input type="checkbox"/> Lille Sud | <input type="checkbox"/> Vauban – Esquermes     |                                   |
| <input type="checkbox"/> Faubourg de Béthune | <input type="checkbox"/> Moulins   | <input type="checkbox"/> Vieux Lille            |                                   |

**Nationalité :** ☐ Française ☐ Autre : \_\_\_\_\_

**Situation Familiale :** ☐ Célibataire ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e) ☐ Pacsé(e)  
☐ Marié(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Concubin(e)

**Renseignements obligatoires :**

**Etes-vous bénéficiaire du RSA ?** ☐ Oui ☐ Non

**Avez-vous signé un Contrat d'engagement réciproque (CER) ? :** ☐ Oui ☐ Non

**Si oui, nom du référent social :** \_\_\_\_\_

**Situation socioprofessionnelle du chef de famille ou du responsable de l'enfant :**

**Travaillez-vous :** ☐ Oui ☐ Non

**Si oui, quelle est votre situation ?**

- |                                                   |                                  |                                                               |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Profession intermédiaire | <input type="checkbox"/> Employé | <input type="checkbox"/> Ouvrier                              |
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant   | <input type="checkbox"/> Cadre   | <input type="checkbox"/> Artisan commerçant chef d'entreprise |

**Autres :** \_\_\_\_\_

**Si non, quelle est votre situation ?**

- |                                                  |                                                                                                     |
|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Retraité ou préretraité | <input type="checkbox"/> Congé parental ou autre                                                    |
| <input type="checkbox"/> Etudiant                | <input type="checkbox"/> Sans emploi (ex. : mère au foyer)                                          |
| <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi      | Etes-vous bénéficiaire d'une allocation ? OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| Si oui laquelle ? :                              |                                                                                                     |

**Niveau d'étude :** ☐ fin de scolarité obligatoire ☐ CAP/BEP ☐ Bac ☐ Bac+2 ☐ Bac+4 ☐ Ne sais pas

**Etes-vous bénéficiaire de l'AAH (Allocation Adulte Handicapé) ?** ☐ Oui ☐ Non

**Nombre d'enfants :** \_\_\_\_\_ **Nombre d'enfants à charge :** \_\_\_\_\_

Régime allocataire ☐ CAF ☐ Autres : \_\_\_\_\_

N° ALLOCATAIRE CAF :

Quotient Familial : \_\_\_\_\_

N° Sécurité Sociale : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CMU : ☐ Oui ☐ Non

Composition de la famille et fréquentation des secteurs

| NOM PRENOM | FILLE<br>ou<br>GARCON | DATE<br>De<br>NAISSANCE | NATIONALITE | Inscrit dans le Secteur<br>(Cocher le nom du secteur fréquenté)                                                                                                                           |
|------------|-----------------------|-------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |
|            |                       |                         |             | Petite enfance <input type="checkbox"/><br>Ludothèque <input type="checkbox"/><br>Enfants <input type="checkbox"/><br>Jeunes <input type="checkbox"/><br>Adultes <input type="checkbox"/> |

Adhésion = 10 €  
Payée : ☐ Oui ☐ Non  
Par : ☐ Chèque ☐ Espèces ☐ CB (n° reçu : .....)

Reconnait avoir pris connaissance du règlement intérieur : Date : \_\_\_\_\_

- Droit à l'image :  
☐ Donne mon accord  
☐ Ne donne pas mon accord  
☐ Droit à l'utilisation de l'adresse mail

Signature :

En cas de changement d'adresse électronique, la structure devra en être informée. Votre adresse E-mail faisant l'objet d'un traitement automatisé, vous disposez, à tout moment, conformément à la Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, d'un droit d'accès, de rectification, ou de suppression de l'information relative à votre adresse E-mail. Pour l'exercer, adressez-vous à l'accueil de la structure ou au 03.20.56.72.61. Cette information nominative est exclusivement à l'usage de la structure et ne peut être communiquée à des tiers.

Secteur ENFANCE/JEUNESSE  
(de 3 ans ½ à 17 ans)

Règlement Intérieur – Accueil Collectif de Mineurs  
Sans Hébergement 3/17 ans

Adhésion

Les familles des enfants accueillis doivent adhérer à l'Association des Usagers du Centre Social Mosaïque. Le montant de l'adhésion annuelle est fixé à **10 € par famille**. L'adhésion est valable sur une année scolaire, du 1<sup>er</sup> juillet au 30 juin de l'année suivante.

Inscriptions

Le dossier d'inscription doit être complet et renouvelé chaque année.  
Il comprend une fiche de renseignements avec diverses autorisations parentales, une fiche sanitaire de liaison, la copie du carnet de santé avec vaccins à jour, une attestation CAF de moins de 3 mois justifiant du montant du quotient familial et d'un justificatif de domicile. Les parents doivent **prévenir de toute modification** à apporter à ce dossier, notamment en cas de changement d'adresse ou de numéro de téléphone.  
Le fait qu'un enfant soit inscrit **ne garantit pas** qu'il puisse être accueilli. Toute absence prolongée d'un enfant doit être signalée. Dans le cas contraire, la place de l'enfant sera attribuée à un autre sur liste d'attente. D'autre part, il est nécessaire de **remplir une fiche de réservation pour chaque période** et de la remettre à l'accueil du CSM assortie de la participation financière correspondant aux demi-journées d'accueil prévues. La participation est facturée à la demi-journée

Participation Financière

Les tarifs sont à la demi-journée d'accueil. Les demi-journées d'accueil doivent être **réglées à l'avance**. Le montant dépend du quotient familial (voir grille tarifaire). Il est possible de régler avec les Chèques Vacances ANCV/CAF, espèces, chèque et CB.  
Des participations supplémentaires sont demandées pour les sorties exceptionnelles.  
**Toute absence non justifiée d'un certificat médical** (dans la semaine suivant l'absence) **ne sera ni reportée ni remboursée**. Il en sera de même pour les participations supplémentaires dans le cadre des sorties.

Horaires d'Accueil

Arrivée des enfants le matin entre 8h30 et 9h00 et l'après- midi entre 13h30 et 14h00. Nous ne pouvons pas accueillir les enfants en dehors de ces horaires.  
Départ des enfants le matin entre 11h30 et 12 h 00et l'après-midi à 17h00. Merci d'être à l'heure et de **prévenir** en cas de problème. Il est possible occasionnellement, en signant une décharge de responsabilité, de reprendre un enfant avant la fin de l'accueil. Nous ne pouvons pas laisser repartir seul un enfant dont les parents n'auraient pas donné **l'autorisation écrite**. Nous refuserons de laisser partir seul un enfant sur la base d'un simple accord verbal.

Repas

Les enfants qui souhaitent rester une journée complète ont la possibilité de manger en restaurant scolaire. Les inscriptions (via le Dossier Familial Unique) ainsi que la réservation des repas se font auprès des services municipaux de la Ville de Lille.  
Il est également possible de partir après avoir mangé (entre 13h et 13h30).  
Si vous souhaitez déposer votre enfant à 11h30 pour qu'il puisse manger à la cantine avant l'après - midi d'accueil, merci de nous en avertir au minimum 24 heures à l'avance.  
La collation matinale offerte entre 9h et 9h30 ne doit pas remplacer un vrai petit déjeuner pris à la maison.  
Le goûter de 16h30 est à **la charge des familles**. Merci d'en fournir un à votre enfant en évitant les boissons gazeuses et les chips par exemple.

Effets Personnels

Les enfants doivent porter une **tenue adaptée** à la météo (prévoir un k-way, un bonnet ou une casquette) et aux activités, qu'elles soient créatives (éviter les vêtements de marque) ou sportives (porter chaussures fermées). Les enfants ne doivent pas emporter avec eux de jouets, lecteurs mp3, téléphones, argent de poche... Nous déclinons toute responsabilité en cas de perte, vol, ou dégradation d'effets personnels.

Santé

Les parents doivent signaler tout problème de santé temporaire ou permanent de l'enfant. **Nous ne pouvons administrer que les traitements sur la base d'un PAI (Protocole d'Accueil Individualisé)**. Les enfants ne doivent pas avoir de médicaments avec eux. Nous nous réservons le droit de refuser l'accueil d'enfants présentant un risque de contagion (maladies virales, pédiculoses...).

Comportement

Afin de ne pas se mettre en danger, les enfants doivent absolument se conformer aux consignes que leur donneront les membres de l'équipe pédagogique, il en va de leur sécurité. Les parents comme les enfants se doivent de respecter les personnels du Centre Social ainsi que les autres usagers. Nous ne tolérerons aucune manifestation de violence physique ou verbale à l'adresse de qui que ce soit. De même, adultes comme enfants sont priés de respecter les locaux et le matériel mis à leur disposition (cf. règlement intérieur de la structure).

Lille, le  
Signature

# Règlement intérieur de la ludothèque

## Accueil familles et groupes

L'accès à la ludothèque est gratuit et réservé exclusivement aux membres des familles adhérentes à l'Association des Usagers du Centre Social Mosaïque. A ce jour, le montant de cette adhésion annuelle s'élève à 10 € 00.

La ludothèque est un espace de jeu familial. Tout enfant de moins de 14 ans doit être accompagné d'un adulte majeur et responsable de l'enfant.

La capacité d'accueil de la ludothèque est limitée à 40 personnes. En cas d'influence, et dans le respect des règles de sécurité, le ludothécaire se réserve le droit de refuser momentanément l'accès aux utilisateurs.

### Fonctionnement :

Les usagers sont priés de laisser les poussettes dans le local situé au Rez-de-chaussée.

Les assistantes maternelles doivent respecter le créneau et l'espace qui leur a été attribué au moment de l'inscription.

Pour accéder à la zone d'éveil les participants sont tenus de se déchausser et de ne rien manger ou boire au dessus des tapis.

Les adultes doivent renseigner le registre de présence dès leur arrivée en mentionnant le nombre d'enfants sous leur responsabilité.

Les enfants doivent demander l'accord du ludothécaire pour pouvoir prendre les jeux sur les étagères. Ils sont tenus de ranger leurs jouets avant d'en demander un autre ou de quitter la ludothèque.

Pour pouvoir emprunter des jeux, les adhérents doivent établir une fiche de prêt et déposer un chèque de caution d'un montant de 40 €. La période d'emprunt est fixée à 2 semaines.

Tout utilisateur se doit de respecter les locaux, le mobilier, les jeux et les jouets mis à sa disposition. Toute dégradation, même involontaire, sera supportée par les utilisateurs ou les personnes civilement responsables de ces derniers.

Tout utilisateur se doit de respecter l'intégrité physique et morale d'autrui tant par ses actes que par son attitude.

Le non respect de ces consignes peut entraîner une exclusion momentanée ou définitive.

Lille, le  
Signature

30 rue Cabanis - 59000 LILLE Fives  
Tél. 03 20 56 72 61 - Email : [mosaiquefives@wanadoo.fr](mailto:mosaiquefives@wanadoo.fr) - Site : [www.mosaique-lillefives.fr](http://www.mosaique-lillefives.fr)  
Association loi 1901 - SIRET : 32871247600022 - APE : 8899B



Inscription Enfance/jeunesse - Année : .....

- ☐ Accueil de loisirs  
☐ Accompagnement scolaire

Nom du responsable légal : .....

N° Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Renseignements sur le(s) enfant(s) inscrit(s) :

| Nom | Prénom | Date et lieu de naissance        | Sexe                                                     | Scolarité                                                                                | Allergie (s) et/ou problèmes de santé particuliers | Situation de handicap                                        | Régime alimentaire                                                                                                        |
|-----|--------|----------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |
|     |        | ____/____/____<br>____/____/____ | <input type="checkbox"/> F<br><input type="checkbox"/> G | Ecole : _____<br>Classe : _____<br>Nom de l'instituteur/ du professeur principal : _____ |                                                    | <input type="checkbox"/> oui<br><input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Végétarien<br><input type="checkbox"/> Classique sans porc<br><input type="checkbox"/> Classique |

**AUTORISATIONS PARENTALES :**

Nom des enfants autorisés à rentrer seuls : .....

Si pas d'autorisation à rentrer seul, nom et qualité des personnes autorisées à reprendre l'enfant en dehors du responsable légal :

NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : ..... N° Téléphone : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : ..... N° Téléphone : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

NOM – Prénom : ..... Lien de parenté : ..... N° Téléphone : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

☐ autorise ☐ n'autorise pas l' (les) enfant(s) à participer aux différentes activités de l'Accueil de Loisirs se déroulant en dehors des locaux du Centre Social Mosaïque et éventuellement à prendre les transports en commun (accompagné d'un ou plusieurs animateurs).

☐ autorise ☐ n'autorise pas l' (les) enfant(s) à utiliser Internet, dans le cadre des activités se déroulant au Cyber (salle informatique) du CS Mosaïque.

☐ autorise ☐ n'autorise pas l' (les) enfant(s) à être photographié(s) et/ou filmé(s) dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs et éventuellement à ce que les photographies et les vidéos apparaissent dans l'enceinte de la structure, dans les plaquettes d'informations diffusées par le centre social, dans la presse locale ou encore sur le site Internet du Centre Social Mosaïque.

A Lille, le ..... Signature :

**Règlement Général sur la Protection des Données Personnelles**

Conformément aux directives de l'Union Européenne, la mise en application du Règlement Général de Protection des Données (**RGPD**) est rendue effective le 25 mai 2018.

Les membres de l'équipe du Centre social Mosaïque sont amenés à recueillir directement auprès de vous des données à caractère personnel.

**Les différentes catégories de données collectées** sont celles nécessaires au regard des finalités et missions légales pour lesquelles elles sont traitées, notamment celles liées aux processus d'adhésion, d'inscription, d'accompagnement social et d'insertion sociale et socioprofessionnelle, à savoir :

- **Données d'identification** (notamment nom, prénom, numéro d'assuré, d'allocataire et de ressortissant agricole)
- **Données de contact** (notamment adresse postale, téléphonique ou électronique)
- **Données médicales** (notamment vaccinations) nécessaires à l'exercice des missions légales des services petite-enfance, enfance et jeunesse
- **Données financières** (notamment ressources, moyens de paiement)
- **Les traitements des données par nos partenaires répondent également au RGPD.**

Ces données à caractère personnel sont **collectées, traitées et conservées uniquement par le personnel habilité** de l'association Mosaïque, exclusivement sur la base des fondements juridiques prévus par les réglementations en vigueur au sein de l'Union Européenne (certains conventionnements et outils de gestions nécessitent la transmission de données à des organismes qualifiés de sous-traitants eux-mêmes soumis au RGPD).

**Vous pouvez demander à tout moment l'accès aux données** à caractère personnel **vous concernant**, leur rectification, leur effacement (dans la mesure où cela n'empêche pas le respect des obligations légales) et la limitation d'un ou plusieurs traitements particuliers de données vous concernant, dans les conditions prévues par la Réglementation.

La durée de conservation des données est de 3 ans après la date d'inscription au Centre Social.

Vous disposez également du **droit de modifier ou de retirer, à tout moment, les consentements** que vous nous avez accordés pour le traitement de vos données à caractère personnel (dans la mesure où cela n'empêche pas le respect des obligations légales).  
Pour toute demande, adressez-vous à l'accueil du centre social ou adressez-nous un email à l'adresse suivante :  
mosaique.accueil@wanadoo.fr

☐ J'ai lu et accepte les conditions du RGPD du centre social Mosaïque.

Lille, le ..... Signature