Dossier d'inscription ALSH

Septembre 2020 – août 2021

PIECES A FOURNIR (valable de sept à août)	Dossier d'inscription	Photocopie des Vaccins **obligatoires** du carnet de santé	Certificat d'assurance Responsabilité Civile	Photo(s) d'identité(s) du ou des enfants	
Partie réservée à l'administration				Photo Enfant	Photo Enfant
Photocopie du livret de famille	Justificatif de domicile	Justificatif Q.F (CAF ou MSA) ou calcul Q.F avec avis d'imposition	Règlement intérieur remis et accepté	Photo Enfant	Photo Enfant

Les enfants nés à partir du 1er janvier 2018 doivent **impérativement** avoir reçu les **vaccinations** contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite, la coqueluche, l'Haemophilus influenzae b, l'hépatite B, le méningocoque C, le pneumocoque, la rougeole, les oreillons et la rubéole.

Partie réservée à l'administration

Quotient Familial de début sept. 2020 à fin janvier 2021		Quotient Familial de début février 2021 à fin mai 2021		Quotient Familial de début juin 2021 à fin août 2021	
Date :		Date :		Date :	
Q.F :		Q.F :		Q.F :	
Tarif :		Tarif :		Tarif :	

N° d'allocataire CAF :

N° d'allocataire MSA :

☐ ***Fréquentation TOUS les mercredis durant la période scolaire***

Renseignements enfants

Tout dossier incomplet ne pourra être traité / Les enfants sont accueillis sous réserve de capacité d'accueil

Enfants	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
Nom				
Prénom				
Date de naissance				
Problèmes de santé (allergies, handicaps, informations utiles…)				
Ci-dessous, merci répondre par **OUI** ou par **NON**				
Sais nager sans brassards				
Ne sais pas nager				
Sais skier				
Régime sans viande				
P.A.I (projet d'accueil individualisé)				

<u>Règlement Général sur la Protection des Données</u>

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement par la Communauté de Communes du Val de Ligne.
Nous n'utiliserons vos données personnelles que dans la mesure où cela est nécessaire pour le bon fonctionnement de la continuité de nos services dans le cadre de l'ALSH du Val de Ligne. Vos informations personnelles seront conservées et utilisées si nécessaire durant une année de septembre à août de l'année suivante. Ensuite ces dernières seront archivées en cas de contrôle des services déconcentrés de l'Etat pour une période de cinq ans puis détruites à l'aide d'une déchiqueteuse. Pendant cette période, nous mettrons tout en œuvre pour assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 applicable dès le 25 mai 2018, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation, de suppression et de portabilité de vos données en cas de motifs légitimes. Pour toute information complémentaire ou réclamation vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ou notre délégué à la protection des données à l'adresse suivante : rgpd@inforoutes.fr

Renseignements responsables légaux

Ecrire en lettres capitales (merci de rayer les mentions inutiles)	**PARENT 1** Père, Mère, responsable légal 1 (famille d'accueil, foyer)	**PARENT 2** Père, Mère, responsable légal 2 (famille d'accueil, foyer)
Nom		
Prénom		
Situation familiale (célibataire, marié(e), vie maritale, pacsé(e), divorcé(e), autres…)		
Tél. portable		
Tél. domicile		
Profession		
Tél. employeur		
E-mail		
Adresse complète		

En cas de divorce ou de séparation, merci de préciser le rythme de garde :

Pour la sécurité de l'enfant, dans le cas d'une séparation ou d'un divorce des parents ou d'une décision judiciaire, veuillez préciser les personnes ne pouvant pas avoir de contact (physique ou téléphonique) avec l'enfant :

Pour toute prise en compte, produire le justificatif ou la décision légale (jugement de divorce, jugement aux affaires familiales).

Je soussigné(e) Mme, Mr _____

(Père – Mère – responsable légal ; merci de rayer les mentions inutiles)

- Je m'engage à communiquer tout changement relatif aux renseignements indiqué dans ce dossier.
- Je déclare sur l'honneur avoir pris connaissance et accepté sans réserve le règlement intérieur de l'ALSH.
- Je déclare avoir pris en compte que le Directeur de la structure prendra toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence ou d'accident grave pouvant entrainer une hospitalisation de mon (mes) enfants.
- J'autorise mon, mes enfants à participer à toutes les activités (culturelles, ludiques, sportives…) sur site, en sorties et en camps, à prendre les transports nécessaires aux déplacements sous la responsabilité du Directeur de l'ALSH ou de l'animateur responsable.
- J'autorise le Directeur de l'ALSH à photographier / filmer mon, mes enfants dans le cadre des activités de l'ALSH et à :
  - diffuser sur les supports de communication papier de la CCVL : plaquettes, affiches, journal d'info, site internet...
  - diffuser sur les supports de communication web de la CCVL : site internet…
  - diffuser sur les réseaux sociaux et dans la presse écrite locale.

Les parents qui ne souhaitent pas la diffusion des photos et des films doivent en faire la demande écrite sur papier libre.

- J'autorise les agents habilités à consulter le service **Cdap** (Consultation des Données des Allocataires par les Partenaires / Accès internet à caractère professionnel mis à disposition par la CAF) afin d'obtenir mon Q.F.

- **J'autorise mon, mes enfants à rentrer SEUL après l'ALSH : OUI ☐ NON ☐**

Le Directeur et le personnel de l'ALSH déclinent toutes responsabilités en cas d'accident sur le trajet que l'enfant est autorisé à faire SEUL.

Personnes majeures à contacter en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant (hormis parents) :

Nom :			
Prénom :			
Téléphone :			

Fait à _____,

le _____/_____/_____

Signature(s) du ou des représentant(s) légal(aux) :

« Lu et approuvé »

PARENT 1	PARENT 2