



DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS 2022/2023

Merci de compléter avec soin ce dossier, à nous retourner avant le 15 juillet 2022, accompagné des pièces justificatives demandées. Seuls les dossiers complets seront traités.



RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT :

Rien à signaler (un seul référent)

Garde partagée

PARENT 1 Responsable de l'enfant

PARENT 2 Responsable de l'enfant

Nom et Prénom

.....
.....

.....
.....

Adresse complète du domicile principal

.....
.....

.....
.....

Domicile / portable

.....

.....



Email Obligatoire

.....

Votre e-mail nous sert à l'inscription de votre espace famille, à envoyer les plannings ou toutes autres informations de l'Accueil de Loisirs.

COORDONNEES PROFESSIONNELLES permettant de vous contacter en cas d'urgence (facultatif)

Téléphone Pro. :

.....

.....

Employeur :

.....

.....

RENSEIGNEMENTS POUR LA FACTURATION

Attention ! Les coordonnées doivent être celles de la personne nommée sur l'attestation CAF (responsable légal) pour l'application de la tarification selon le Quotient Familial.

Nom, prénom, adresse (si différents du Parent 1 ci-dessus) :

N° d'allocataire CAF ou MSA : (Joindre l'attestation)

Attention : à défaut de justificatif du quotient familial, le tarif le plus élevé sera systématiquement appliqué.

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT (HORS RESPONSABLE LEGAL)

Nom, prénom, téléphone et lien de parenté :

Nom, prénom, téléphone et lien de parenté :

Nom, prénom, téléphone et lien de parenté :

J'autorise l'équipe d'animation à contacter ces personnes en cas de retard après 18 heures 30.

Les personnes précitées devront présenter une pièce d'identité lorsqu'elles viendront chercher l'enfant.

ASSURANCE

Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance responsabilité civile.

Nom de l'assurance : Téléphone :



Accueil de loisirs « Les Galopins »

10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

INSCRIPTION POUR L'ANNEE SCOLAIRE 2022/2023



	Enfant 1	Enfant 2
Nom et Prénom		
Date et lieu de naissance		
École et Classe fréquentées 2022-2023		

Nous vous proposons, au choix, deux procédures d'inscription aux divers services proposés par l'Accueil de Loisirs :

1^{er} choix : Vous pouvez procéder, vous-même, aux inscriptions via votre espace famille, à votre rythme.

2^{ème} choix : **Nouveau !** Nous vous donnons la possibilité d'inscrire à l'année votre (vos) enfant(s) en cochant les cases ci-dessous. Vous recevrez chaque début de mois votre facture à régler en ligne sur votre espace famille. Attention : En cas de facture impayée, vous devrez, vous-même, procéder aux inscriptions sur l'espace famille.

Je souhaite que mon enfant mange à la restauration toute l'année scolaire :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je souhaite que mon enfant participe à l'accueil périscolaire du matin toute l'année scolaire :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je souhaite que mon enfant participe à l'accueil périscolaire du soir toute l'année scolaire :

Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Je souhaite que mon enfant participe à l'accueil du mercredi toute l'année scolaire :

En Journée complète :

Journée avec repas Journée sans repas

En Demi-journée :

Matin avec repas Matin sans repas
 Après-midi avec repas Après-midi sans repas

RECAPITULATIF DES PIÈCES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER :



Attestation d'assurance de l'enfant, Copie des pages « Vaccinations » et fiche sanitaire (sous enveloppe cachetée au nom de l'enfant), Attestation avec votre quotient familial de moins de 3 mois.



J'AUTORISE OU NON MON (MES) ENFANT(S) :

- À participer aux sorties organisées par l'accueil : oui non
 - À monter dans le véhicule personnel de l'équipe pédagogique dans le cadre des activités périscolaires ou extrascolaires : oui non
 - À rentrer seul(s) à la maison : oui non
- Si oui, une autorisation manuscrite est à joindre au dossier d'inscription.**

AUTORISATION POUR LES ACTIVITES « CUISINE »

Dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs (périscolaires et extrascolaires), votre enfant est amené à participer à des ateliers culinaires en respectant au maximum les normes d'hygiène (lavage des mains, cheveux attachés, blouse, etc.) et ensuite place à la dégustation. La découverte de cette activité permet à votre petit cuisinier en herbe d'éveiller ses sens et d'explorer de nouvelles saveurs. Il se peut également qu'un enfant fête son anniversaire à l'Accueil de Loisirs. Dans ce cas, l'enfant peut apporter des gâteaux achetés dans le commerce, des bonbons et diverses boissons.

Pour cela, votre accord est nécessaire :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ▪ Pour participer et déguster les réalisations | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| ▪ Pour participer au goûter d'anniversaire | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |

LE DROIT A L'IMAGE

La commune de Maizières-la-Grande-Paroisse réalise parfois des photographies, enregistrements sonores ou des vidéos, sur lesquels peuvent figurer vos enfants **dans le cadre de l'Accueil de Loisirs « Les Galopins »**. À ce titre, elle peut être amenée à diffuser ces documents sur le site web, lors d'exposition ou dans la presse locale (l'est éclair, exposition à l'accueil de loisirs). En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales ou dans le cadre de la promotion de partis politiques. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.

Pour cela, votre accord est nécessaire :

Enfant 1 (Nom et Prénom) :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ▪ Pour la prise de photographie de mon enfant : | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| ▪ Pour la diffusion des photographie de mon enfant : | | |
| Sur le journal communal | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| Dans la presse local | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| Lors d'exposition dans la commune | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| ▪ Pour diffusion des vidéo de mon enfant : | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |

Enfant 2 (Nom et Prénom) :

- | | | |
|--|-------------------------------------|--|
| ▪ Pour la prise de photographie de mon enfant : | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| ▪ Pour la diffusion des photographie de mon enfant : | | |
| Sur le journal communal | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| Dans la presse local | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| Lors d'exposition dans la commune | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |
| ▪ Pour diffusion des vidéo de mon enfant : | <input type="checkbox"/> J'autorise | <input type="checkbox"/> Je n'autorise pas |



Accueil de loisirs « Les Galopins »

10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

Le cas échéant, l'autorisation est valable pour toute l'année scolaire 2022/2023. Elle peut toutefois être retirée à tout moment en contactant la responsable de l'Accueil de Loisirs.

Je soussigné(e),

Responsable légal(e) de(s) l'enfant(s)

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et **m'engage à remplir une nouvelle fiche de renseignements en cas de modification en cours d'année.**
- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs « Les Galopins » visible sur le site de la commune de Maizières-la-Grande-Paroisse : <https://www.maiziereslagrandeparoisse.fr/accueil-de-loisirs-les-galopins> et en accepte les termes.

Fait à Le

Signature du responsable légal (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :



UTILISATION DE VOS DONNEES PERSONNELLES

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à pouvoir contacter les familles en cas d'urgence et à fournir aux services médicaux les renseignements nécessaires. Les seuls destinataires de ces documents sont les services administratifs et les encadrants du périscolaire de la commune de Maizières-La-Grande-Paroisse et les services médicaux d'urgence.

La commune de Maizières-la-Grande-Paroisse, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public, au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies nécessitent le consentement au droit à l'image concernant votre (vos) enfants pour l'année scolaire en cours, il entraînera la publication possible de photographies ou vidéos.

Ces données ne sont pas conservées au-delà de l'année scolaire relative à la présente autorisation.

Vos droits :

Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez :

- D'un droit d'accès, de rectification des informations vous concernant et/ou concernant votre (vos) enfants,
- Du droit à la limitation d'un traitement vous concernant et/ou concernant votre (vos) enfants. Vous pouvez par exemple, limiter les supports (site de la commune, expositions, presse...) sur lesquels les photographies et vidéos des enfants 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 :

- par courriel : les-galopins.maizieres@orange.fr,
- par courrier : ALSH « Les Galopins » 1 rue Jules Ferry – 10510 Maizières-la-Grande-Paroisse.

Un justificatif d'identité pourra être demandé le cas échéant pour identifier la personne à l'origine de la demande d'exercice de droit.

La commune de Maizières-La-Grande-Paroisse représentée par son Maire, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant au service périscolaire de la commune ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement à la personne chargée de l'enregistrement de l'inscription et au personnel encadrant. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Seules les données mise à jour sont conservées pendant toute la durée de scolarisation de votre enfants et 10 ans après la fin de sa scolarisation.

Si vous avez une question concernant la collecte et le traitement de vos données à caractère personnel, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données de la ville : CDG 10, BP 40085 SAINT SAVINE 10602 LA CHAPELLE SAINY-LUC CEDEX, ou messagerie électronique dpo@cdg10.fr. Si vous estimez après nous contactés que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL) : www.cnil.fr



Accueil de loisirs « Les Galopins »

10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

Si vous le souhaitez, nous vous informons que la CAF met à notre disposition un site Internet à caractère professionnel, intitulé CAFPRO*. Cette application nous permet de consulter le quotient familial des familles, à l'aide de leur numéro d'allocataire. Conformément à la Loi Informatique et Libertés n° 78-17 du 6 janvier 1978, vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations :

- J'accepte que les services communaux consultent l'application CAFPRO pour obtenir mon quotient familial.
- Je refuse que mon quotient familial soit obtenu via l'application CAF PRO.

Pour aller plus loin :

Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez :

- Consulter le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/>.
- Contacter le délégué à la protection des données de la collectivité : <http://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx>.



Accueil de loisirs « Les Galopins »

10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Document confidentiel

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccin

UNE FICHE PAR ENFANT – A DEPOSER A L'INSCRIPTION SOUS PLI CACHETE AU NOM DE L'ENFANT

Document conçu d'après le CERFA N° 10008

Cette fiche a été établie pour recueillir les renseignements médicaux qui pourront être utiles pour l'accueil de votre enfant. Elle évite de vous démunir de son carnet de santé. **Elle sera détruite en fin d'année scolaire, et aucun duplicata ne sera réalisé, ni conservé par les organisateurs.**

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

Nom et Prénom :

N° de téléphone en cas d'urgence :

L'ENFANT

Nom et Prénom :

Classe de

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : GARÇON

FILLE

Mon enfant devra bénéficier d'un régime alimentaire (cocher les cases correspondantes) :

Classique

Végétarien

Autre (exemple : sans gluten, sans lactose) :

Si vous avez coché « autre », merci de prendre contact avec la responsable de l'Accueil de Loisirs « LES GALOPINS » pour exposer la problématique et un certificat médical vous sera demandé.

RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Médecin traitant :

Nom : Téléphone :

Adresse :

L'enfant a-t-il déjà eu des allergies ?

Oui

Non

Précisez le type d'allergie :

ASTHME Oui Non

MÉDICAMENTEUSE :

ALIMENTAIRE : AUTRE :

L'enfant suit-il un traitement médical régulier ?

Oui

Non

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, avec la notice, marquées au nom de l'enfant).

AUCUN MÉDICAMENT NE POURRA ÊTRE ADMINISTRÉ SANS L'ORIGINAL DE L'ORDONNANCE DÉLIVRÉE PAR LE MÉDECIN



Accueil de loisirs « Les Galopins »

10510 Maizières-la-Grande-Paroisse

Vaccinations :

(Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccination de l'enfant)

Veuillez mettre sous pli cacheté la photocopie des pages « Vaccinations » à remettre à la responsable de l'Accueil de Loisirs.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

En signant ce document je confirme que mon enfant est à jour de ses vaccins obligatoires.

VACCINS OBLIGATOIRES	VACCINS RECOMMANDES (OBLIGATOIRE POUR LES ENFANTS NES APRES LE 01/01/2018)
Diphtérie	Hépatite B
Tétanos	Rubéole Oreillons Rougeole
Poliomyélite	Coqueluche
Ou DT Polio	BCG
Ou Tétracoq	Autre (préciser)

RENSEIGNEMENTS NÉCESSAIRES EN CAS D'HOSPITALISATION

Lieu d'hospitalisation souhaité :

Tél. : ... / ... / ... / ... / ...

J'autorise le personnel encadrant à utiliser des produits tels que les crèmes solaires, les crèmes pour les coups, les ecchymoses, les brûlures, en cas de nécessité : Oui Non

J'autorise l'organisateur à prendre toute mesure (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant : Oui Non

Fait à Le

Signature du responsable légal (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :