

FICHE D'INSCRIPTION SAISON 2018/2019

ACCUEIL DE LOISIRS

CLAS

Carte d'adhésion

ENFANT

Nom de l'enfant

Prénom F G

Date de naissance.....

Ecole fréquentée.....

Classe.....

PARENTS

En cas de garde alternée, veuillez préciser le parent responsable de la garde pendant la durée de l'inscription en cochant la case

Père ou tuteur

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Quartier de Niort.....

Tél domicile..... liste rouge

Tél travail.....

Tél portable.....

Adresse mail.....

Profession.....

Employeur

Situation familiale.....

Mère ou tutrice

Nom

Prénom.....

Adresse.....

Quartier de Niort.....

Tél domicile..... liste rouge

Tél travail.....

Tél portable.....

Adresse mail.....

Profession.....

Employeur

Situation familiale.....

REGIME

Régime allocataire CAF MSA Autre

N° allocataire CAF ou MSA

Partie réservée au Centre SocioCultuel

Quotient familial.....

Date de mise à jour.....

Date de consultation.....

Nombre d'enfants à charge.....

Les informations que nous collectons servent à :

- Avoir les informations concernant l'enfant et les transmettre à la direction et l'équipe d'animation pendant l'année.

- S'assurer que l'état de santé de l'enfant soit compatible avec le type de séjour proposé (vaccination).

- Avoir les coordonnées des parents et tuteurs afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie de l'enfant, hospitalisation).

- Assurer la gestion administrative : facturation et aide aux loisirs. Afin d'obtenir les aides aux loisirs, nous transmettons une partie des informations (N° allocataire, nom, prénom, date de naissance, quotient familial) à la CAF ou à la MSA.

Toutes ces données sont stockées sur un logiciel spécifique de gestion administrative et comptable.

Cette fiche d'inscription est conservée 3 ans pour répondre à une éventuelle demande de la CAF.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT

Nom - prénom	Téléphone	Lien parenté

AUTORISATIONS

<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	L'agent d'accueil à nous envoyer par EMAILING les informations concernant : <input type="checkbox"/> L'Accueil de Loisirs <input type="checkbox"/> Les animations en direction des familles <input type="checkbox"/> Les temps festifs <input type="checkbox"/> L'Accueil Parents/Bébés
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	L'agent d'accueil à CONSULTER notre dossier allocataire CAF VIA LE COMPTE PARTENAIRE (service sécurisé internet) donnant un accès partiel aux informations concernant la famille (quotient familial actualisé – composition de la famille). Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous êtes en droit de vous opposer à cette consultation. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier. Nous tenons toutefois à vous préciser qu'en l'absence des éléments nécessaires au calcul de votre quotient, nous serions dans l'obligation d'appliquer le tarif maximum lors de la facturation.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Mon enfant à participer aux SORTIES organisées par l'Accueil de Loisirs durant les mercredis et vacances scolaires et/ou par le CLAS.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	La direction et l'équipe d'animation de l'Accueil de Loisirs et/ou du CLAS, dans le cadre des activités à PHOTOGRAPHER, FILMER mon enfant et à DIFFUSER, PUBLIER ces documents dans le réseau des CSC (expositions, site internet du CSC, journal de quartier du CSC, diffusion partenaires, plaquette générale des CSC) et dans la presse locale.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	La direction et l'équipe d'animation de l'Accueil de Loisirs et/ou du CLAS à administrer à mon enfant les éventuelles MEDICATIONS prescrites par notre médecin et sur présentation de l'ordonnance.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Mon enfant à circuler dans un véhicule de TRANSPORT collectif (minibus, bus) et dans un véhicule d'un membre du personnel (assuré à cet effet) pour se rendre aux activités organisées par l'Accueil de Loisirs durant les mercredis et vacances scolaires et/ou par le CLAS.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Mon enfant à participer aux sorties PISCINE organisées par l'Accueil de Loisirs durant les mercredis et vacances scolaires et/ou par le CLAS.
<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas	Mon enfant à RENTREUR SEUL après les activités de l'Accueil de Loisirs et/ou du CLAS. Cette sortie autonome n'est possible que pour les enfants âgés d'au moins 10 ans.

Je soussignéresponsable(s) légal (aux) de l'enfant certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement, m'engage à les respecter et déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Niort le
Signature