



ACCUEILS DE LOISIRS
PERISCOLAIRE ET EXTRASCOLAIRE
CANTINE SCOLAIRE
LES ADRETS DE L'ESTEREL
ANNEE 2023 - 2024



FICHE DE RENSEIGNEMENT

Dossier complet à retourner en Mairie ou à l'accueil de loisirs avant le 07/07/2023

VOTRE ENFANT	
Nom : Prénom : Sexe : F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	PHOTO
Date de naissance : Lieu de naissance :	
Ecole : Classe :	
LA FAMILLE	
Situation familiale : Célibataire <input type="checkbox"/> Marié <input type="checkbox"/> Divorcé <input type="checkbox"/> Reconstitué <input type="checkbox"/>	
Responsable de l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	
Qui a la garde de l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Qui est autorisé à récupérer l'enfant : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/>	
Responsable légal 1	Responsable légal 2
Nom et prénom :	Nom et prénom :
Adresse :	Adresse :
.....
C.P. : Ville :	C.P. : Ville :
N°Tél du domicile :/...../...../...../.....	N°Tél du domicile :/...../...../...../.....
N°Tél portable :/...../...../...../.....	N°Tél portable :/...../...../...../.....
N°Tél du travail :/...../...../...../.....	N°Tél du travail :/...../...../...../.....
@ :	@ :
AUTRES RENSEIGNEMENTS	
N° d'allocataire CAF : CAF de QF :	
Nombre d'enfant à charge : Revenu fiscal de référence :	
Assurance responsabilité civile individuelle :	
Compagnie : Contrat n :	
Mutuelle :	
Compagnie : Contrat n :	

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autres que les parents)	Personnes autorisées à récupérer l'enfant
Nom et prénom :	Nom et prénom :
N° de téléphone :/...../...../...../.....	N° de téléphone :/...../...../...../.....
Nom et prénom :	Nom et prénom :
N° de téléphone :/...../...../...../.....	N° de téléphone :/...../...../...../.....
Nom et prénom :	Nom et prénom :
N° de téléphone :/...../...../...../.....	N° de téléphone :/...../...../...../.....
Nom et prénom :	Nom et prénom :
N° de téléphone :/...../...../...../.....	N° de téléphone :/...../...../...../.....

DECLARATION DU RESPONSABLE LEGAL

Je soussigné (e) Mme /Mr : Père Mère Tuteur

Déclare que :

1. Mon enfant vient-il pour la première fois ? Oui Non
2. Mon enfant sait-il nager les 25 m (**pour l'ALSH Extrascolaire + 8 ans**) ? Oui Non
3. J'autorise mon enfant à rentrer seul chez lui à partir de 17h30 ? (pour toute l'année scolaire ainsi que pour l'extrascolaire) Oui Non
4. J'autorise la direction à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les soins d'urgence suivant les prescriptions du médecin et je m'engage à payer les frais médicaux et pharmaceutiques, d'hospitalisation et d'intervention chirurgicale éventuelle : Oui Non
5. J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités de l'accueil de loisirs et certifie qu'il ne présente aucune contre indication médicale à la pratique de ces activités : Oui Non
6. J'autorise expressément et sans contrepartie la Fédération des Œuvres Laïques du Var et l'équipe pédagogique à utiliser sur tout support les photos de mon enfant qui pourraient être prises durant les temps d'accueil : Oui Non
7. Projet d'Accueil Individualisé (PAI) : Oui Non

Si OUI, fournir :

- ❖ Document PAI* complété et signé
- ❖ Décharge de responsabilité PAI*(si panier repas)

***A demander en Mairie ou à la Directrice de l'ALSH**

En soumettant ce formulaire, certifie avoir pris connaissance et complété le document de collecte des données personnelles ci-joint. J'accepte que les informations saisies soient exploitées dans la cadre de la demande de contact et de la relation à titre d'inscription qui peut en découler.

Je certifie exact tous les renseignements portés sur ces documents

Fait à, le..... Signature obligatoire.....

DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION

Fiche de renseignements complétée, datée et signée + Annexes n°1 et n°2

Fiche sanitaire complétée, datée et signée

Photocopie du carnet de vaccination ou Attestation Vaccinale, si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : Le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication

Attestation d'assurance extra-scolaire et Responsabilité civile

Attestations d'assuré social (attestation carte vitale) et de votre mutuelle

Copie du jugement de divorce donnant la garde de l'enfant

Attestation Quotient Familial avec le n° d'allocataire OU Dernier avis d'imposition ou de non imposition (Attention si aucun document n'est fourni le tarif, le plus élevé vous sera attribué)

Test d'aisance aquatique (enfant + 8 ans, pour l'Accueil de Loisirs EXTRASCOLAIRE)

PAI* :

Document PAI complété et signé

Décharge de responsabilité PAI (si panier repas)

*A demander en Mairie ou à la Directrice de l'ALSH

ANNEXE N° 1

AUTORISATION DE FILMER ET DE PHOTOGRAPHER

Merci de bien vouloir remplir le document et de cocher les cases correspondantes

Responsable légal de l'enfant	
Je soussigné(e)	
Demeurant à :	
Agissant en qualité de	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur légal
De l'enfant :	
Autorisation	
	<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas
L'équipe d'encadrement et l'organisateur du séjour à filmer et photographeur mon enfant	
	<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas
La ligue de l'enseignement, organisateur /producteur dudit séjour à représenter, sans limitation de durée, la ou les photographies ou films pris pour les usages suivants :	
<ul style="list-style-type: none"> - Publications nationales et régionales de Vacances pour tous/Ligue de l'enseignement - Créations originales de blogs ou autres sites internet édités par vacances pour tous/Ligue de l'enseignement ou tout autre organisme ou association autorisés par la Ligue de l'Enseignement - Exposition réalisée au cours du séjour - Affiches réalisées pour la communication d'actions diverses - Parutions dans les journaux régionaux et communaux 	

Fait à,

Le.....

Signature

ANNEXE N° 2

MENTION D'INFORMATION AUX FORMULAIRES DE COLLECTE DE DONNEES PERSONNELLES

Merci de bien vouloir lire et compléter soigneusement le présent formulaire.

Veuillez noter que les réponses aux cases munies d'un astérisque sont obligatoires et nécessaires au traitement et la gestion de votre l'inscription de votre enfant.

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service « VACANCES ET LOISIRS EDUCATIFS ».

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour assurer le traitement de l'inscription de votre enfant.

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ; _____
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité à notre personnel administratif et au secrétariat et direction du service « VACANCES ET LOISIRS EDUCATIFS ». Le cas échéant, à nos sous-traitants de gestion de notre base de données. Les sous-traitants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

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, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en contactant le responsable de traitement du service « VACANCES ET LOISIRS EDUCATIFS », à l'adresse mail : alsh.lesadrets@laligue83.org ou en adressant votre demande par courrier à l'adresse : VACANCES ET LOISIRS EDUCATIFS, Ligue de l'Enseignement - Fédération des Œuvres Laïques du Var - 68, avenue Victor Agostini 83000 TOULON.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

Enfin, nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire (<https://conso.bloctel.fr/>).

A, le

Nom/Prénom du signataire :

Signature obligatoire