

# DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 2018 / 2019

- LONGUEVILLE     LES HAUTS DE PROVINS     CHAMPBENOIST     BETON-BAZOCHES  
 CHENOISE     SPORT LOISIRS VACANCES     JOUY-LE-CHATEL     VILLIERS-SAINT-GEORGES

**Dossier à remettre impérativement avant le début de l'activité**  
**Tout dossier incomplet sera retourné**

Nom et prénom de l'enfant :

.....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Sexe :         M                     F

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Ecole fréquentée : .....

Régime alimentaire :    ordinaire             sans porc             sur PAI

PHOTO

Dans le cadre de l'application du Règlement Général de Protection des Données, dit «RGPD», est porté à votre connaissance que :

-La collecte de vos données personnelles (nom, prénom, adresse...) est strictement nécessaire à la gestion du service auquel vous souscrivez.

-Le service s'interdit d'utiliser les données personnelles pour toute autre finalité que celle(s) strictement nécessaire(s) à la gestion du service.

-Vous avez le droit d'accès et le droit de rectification des données transmises. Dans ce cas, vous pouvez adresser votre demande à l'adresse mail suivante : [accueil@cc-du-provinois.fr](mailto:accueil@cc-du-provinois.fr) ou par courrier adressé à Monsieur le Président de la Communauté de communes du Provinois-7 cour des bénédictins- 77160 PROVINS.

-Le responsable du traitement des données est Déborah FOURNIER, Directrice Générale des Services.

# Responsable légal de l'enfant

## **Père :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Tél personnel : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....  
Adresse mail : .....@.....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....  
Profession : .....  
Employeur : ..... Tél bureau : ...../...../...../...../.....  
Adresse de l'employeur : .....  
.....

## **Mère :**

NOM : ..... Prénom : .....  
Date et lieu de naissance : .....  
Tél personnel : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....  
Adresse mail : .....@.....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....  
Profession : .....  
Employeur : ..... Tél bureau : ...../...../...../...../.....  
Adresse de l'employeur : .....  
.....

## **Autre personne de référence (famille d'accueil, tuteur, beaux-parents ...)**

NOM : ..... Prénom : .....  
Tél personnel : ...../...../...../...../..... Tél portable : ...../...../...../...../.....  
Adresse mail : .....@.....

Adresse (si différente) : .....

Code postal : ..... Ville : .....  
Lien avec l'enfant : .....  
Profession : .....  
Employeur : ..... Tel bureau : ...../...../...../...../.....  
Adresse de l'employeur : .....  
.....

## En cas d'urgence

### **Personne à prévenir** (si autre que les parents) :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél fixe / portable : ...../...../...../...../..... Tél bureau: ...../...../...../...../.....

Lien avec l'enfant : .....

## Sortie de l'enfant

### **Autorisation de sortie :**

Une personne majeure est préconisée pour venir chercher l'enfant, a fortiori s'il a moins de 11 ans

L'enfant est-il autorisé à repartir seul chez lui ?  OUI  NON

**SI NON**, personne habilitée à reprendre l'enfant ou à prévenir en cas de nécessité en dehors des responsables légaux :

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....

Lien avec l'enfant : .....  
.....

Nom : .....Prénom : .....

Adresse : .....  
.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....

Lien avec l'enfant : .....  
.....

Nous vous rappelons que **les deux parents sont autorisés** à venir chercher l'enfant **sauf décision de justice** (à fournir). Dans ce cas, **personne non autorisée** à venir rechercher l'enfant :

.....

## Observations particulières :

Allergies, problèmes médicaux : .....

.....

Recommandations : .....

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)..... responsable légal(e) de l'enfant.....

## Autorise mon enfant :

À participer et à pratiquer toutes les activités et sorties organisées par les Accueils de loisirs sans hébergement (ALSH) de la Communauté de Communes du Provinois y compris la piscine, et je m'engage à fournir un certificat médical si nécessaire, pour l'activité.

## Autorise l'équipe d'animation :

À maquiller mon enfant dans le cadre d'une activité.

À utiliser les photos de mon enfant, dans le cadre pédagogique ou dans le cadre des publications liées à l'accueil de loisirs sur tout support photographique, informatique ou vidéo.

Il ne s'agit pas de photographie individuelle. L'usage des photos est sans aucun but lucratif et sans publication du nom de famille (Prénom le cas échéant). Un refus de la part des parents aura pour conséquence, soit d'écarter votre enfant lors des prises de vue, soit de masquer son visage.

Pour toute activité exceptionnelle (sortant du cadre habituel de fonctionnement) une information vous sera distribuée et une autorisation parentale supplémentaire sera nécessaire.

---

→ Je déclare exacts les renseignements portés sur cette feuille et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgence (traitements médicaux, hospitalisations) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

### → Je m'engage :

◆ **À appliquer le règlement de fonctionnement des structures de la Communauté de Communes du Provinois.** En cas de non-respect de ce règlement, je sais que je m'expose à des poursuites et /ou à l'exclusion de mon enfant de l'activité à laquelle il est inscrit.

◆ **À informer la Communauté de Communes du Provinois de toutes modifications de mon dossier d'inscription.**

→ Je renonce à toute réclamation ou action judiciaire relative à la présente autorisation.

Provins le :

Signature du responsable légal précédée  
de la mention «lu et approuvé»