

INSCRIPTION VALABLE DU 2 SEPTEMBRE 2024 AU 31 AOUT 2025

Attention : Ce dossier devra être intégrer obligatoirement dans votre espace famille via le portail avant le 7 juillet 2024

| | | |
|---|---|---|
| Enfants scolarisés à Estrablin PERISCOLAIRE ESTRABLIN <input type="checkbox"/> Matin <input type="checkbox"/> Midi <input type="checkbox"/> Soir <input type="checkbox"/> Bus scolaire | ACCUEIL GEMENS 3/10 ans Mercredis & Vacances scolaires | ALSH POINT JEUNES 10/17 ans <input type="checkbox"/> Périscolaire (mercredi - Vendredi) <input type="checkbox"/> Accueil de loisirs (vacances) <input type="checkbox"/> Actions citoyen (projets) <input type="checkbox"/> CLAS (aide aux devoirs) |
| | MERCREDIS | <input type="checkbox"/> |
| | VACANCES | <input type="checkbox"/> |

| Nom Prénom Enfant / Jeune | | | Date de Naissance |
|---------------------------|----------------------|---|----------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="text"/> |
| 3 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="text"/> |
| 4 | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M | <input type="text"/> |

| Responsable (1) | | Responsable (2) | |
|---|---------------------------------|--|---------------------------------|
| Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> | | Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> | |
| Nom Prénom : <input type="text"/> | | Nom Prénom <input type="text"/> | |
| Adresse : <input type="text"/> | | Adresse : <input type="text"/> | |
| Code postal : <input type="text"/> | Ville : <input type="text"/> | Code postal : <input type="text"/> | Ville : <input type="text"/> |
| Tél dom : <input type="text"/> | Tél port : <input type="text"/> | Tél dom : <input type="text"/> | Tél port : <input type="text"/> |
| Mail : <input type="text"/> | | Mail : <input type="text"/> | |
| Situation familiale : <input type="text"/> | | Situation familiale : <input type="text"/> | |
| Situation professionnelle : <input type="text"/> | | Situation professionnelle : <input type="text"/> | |
| Prestations familiales : <input type="checkbox"/> Régime général <input type="checkbox"/> Régime agricole <input type="checkbox"/> Autre Régime <input type="checkbox"/> Numéro Allocataire CAF : <input type="text"/> Quotient : <input type="text"/> | | | |

Dans le cadre du règlement intérieur Il est toutefois demandé aux familles de contracter une assurance responsabilité civile pour leur enfant. Il est conseillé de l'étendre à une garantie individuelle « Accident corporel »

OUI NON

Attestation de police assurance responsabilité civile N° de police : Assurance :

| PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LE (OU LES) ENFANT(S) | | | |
|--|----------------------|----------------------|---|
| Nom Prénom : | Tél : | Lien de parenté | APPEL EN CAS D'URGENCE |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> |

Merci de joindre les documents suivants, à jour, dans votre espace famille :

Vaccins à jour de l'enfant – Attestation assurance responsabilité civile - Attestation CAF ou avis d'imposition

Engagements des parents :

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler tout changement survenu au cours de l'année scolaire au Service Animation.

- Nous nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toutes modifications concernant cette fiche.
- Nous certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels.
- Nous autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande.
- Nous attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Et atteste/attestons avoir pris connaissance du ou des règlement(s) intérieur(s) et de la protection des données :

REGLEMENTS INTERIEURS 2024/2025

| | |
|--|--------------------------|
| Nous soussignés, M. et/ou Mme | <input type="checkbox"/> |
| Responsables légaux du ou des enfant (s) | <input type="checkbox"/> |
| 1- Nom prénom | <input type="checkbox"/> |
| 2- Nom prénom | <input type="checkbox"/> |
| 3- Nom prénom | <input type="checkbox"/> |
| 4- Nom prénom | <input type="checkbox"/> |

REGLEMENT GENERAL A LA PROTECTION DES DONNEES

Conformément à la réglementation en vigueur relative au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les données collectées concernant votre famille dans le présent formulaire ont pour finalité la bonne organisation du Service Animation : Alsh Périscolaire, Gémens et Point jeunes. Seuls les services municipaux concernés ont accès à ces données confidentielles.

En application de l'Instruction DGP/SIAF/2014/006 du 22 septembre 2014, ces données seront conservées 10 ans après la fin de la période scolaire concernée par l'inscription.

Vous pouvez accéder et le cas échéant modifier ces données en contactant le service enfance jeunesse ou directement par le biais du portail internet « citoyen » en vous connectant avec votre code personnel et unique.

| <input type="checkbox"/> Périscolaire Estrablin | <input type="checkbox"/> ALSH Gémens | <input type="checkbox"/> Point jeunes » |
|---|---|---|
| Date : <input type="checkbox"/> | Signatures (s) précédée(s) de lu et approuvé | <input type="checkbox"/> |

Le service Animation