

ACCUEIL DE LOISIRS1 chemin du Rupt
54300 HERIMENIL☎ 09 63 60 56 75
☎ 07 78 41 17 00
clsh-herimenil@orange.fr**ACCUEIL DE LOISIRS****DOSSIER INSCRIPTION-FICHE SANITAIRE 2023-2024****Enfant :**

Nom : Prénom :

Né(e) le ... /.../..... à Sexe : F M

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Ecole fréquentée : classe :

Responsable légal 1 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Adresse mail :

N° de téléphone :

Profession :

Responsable légal 2 :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse si différente de l'enfant :

.....

Adresse mail :

N° de téléphone :

Profession :

Assurance responsabilité civile (joindre copie) : Compagnie

N° de police :

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE MON ENFANT :

Nom et Prénom	Qualité	Téléphone	Adresse	A contacter en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
				<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

➤ J'autorise mon enfant à rentrer seul : Oui Non➤ J'autorise que mon enfant soit photographié pendant les activités proposées à l'Accueil de loisirs et que les clichés ou vidéos soient diffusés dans les médias, sur support photographique & CD-Rom : Oui Non➤ J'autorise les publications électroniques sur les réseaux sociaux (page Facebook, blog) et sur le site de la mairie : Oui Non**Date :****Signature des deux parents ou du représentant légal :**

(Précédée de la mention lu et approuvé)

Renseignements sanitaires :

Maladies ou allergies sévères connues : (exemple diabète, asthme, allergies alimentaires et nous préciser les précautions à prendre)

oui non

Difficultés de santé : (maladie, accident, crises convulsives, opérations...)

oui non

Si oui, indiquez lesquels précisément dans une note jointe sous pli cacheté à remettre :

- au directeur de l'Alsh afin de garantir la confidentialité des données.

Traitement médicamenteux : si le traitement doit être pris sur le temps de l'accueil, cela doit rester **exceptionnel**, et la copie de l'ordonnance en cours de validité est obligatoire.

Recommandations utiles des parents : port de lunettes, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, etc...

.....

Votre enfant présente-t-il un besoin d'accompagnement ou d'accessibilité particulier :

- rampe d'accès si l'enfant est en fauteuil roulant oui non

Droit de garde exclusif (joindre un justificatif), autre disposition familiale

.....
.....
.....

Merci de nous joindre obligatoirement une photocopie du carnet de vaccination de votre enfant.

Nom et téléphone du médecin traitant :

P.A.I (projet d'accueil individualisé) en cours : oui non

Pour repas cantine :

Repas sans porc : oui non

Allergies ou problèmes alimentaires : oui non

Si oui, merci de préciser lesquelles :

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES :

Allocataire Caf N° allocataire :

Bons « Aides aux Temps Libres » Caf oui non

Allocataire Msa N° immatriculation :

Régime particulier autre organisme, préciser : SNCF, EDF :

.....

A fournir les photocopies des documents suivants :

- Avis d'imposition du foyer de l'année en cours pour les habitants d'Hériménil et de Rehainviller (pour le calcul de votre tarif).

L'absence de justificatif permettant le calcul de votre quotient familial n'empêche pas l'inscription, mais entraîne l'application du tarif le plus élevé.

- Attestation Aides aux Temps Libres envoyée en janvier par la Caf.

EN CAS D'ABSENCE DE VOTRE ENFANT, IL FAUT IMPERATIVEMENT

PREVENIR L'ALSH AVANT 10H00 :

SOIT PAR MAIL : clsh-herimenil@orange.fr

SOIT PAR TELEPHONE : ☎ 09 63 60 56 75 📱 07 78 41 17 00

Je déclare exacts les renseignements donnés ci-dessus :

Fait à..... Le.....

Signature

Utilisation de vos données personnelles

La Mairie d'Hérimenil 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 à la cantine scolaire ainsi qu'à vous contacter en cas de nécessité liée à votre enfant. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement de l'inscription. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Ces données ne sont pas conservées au-delà de la période d'inscription de votre enfant à la cantine scolaire.

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 ou de suppression des informations vous concernant du droit à la portabilité de vos données du droit à la limitation d'un traitement vous concernant 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 à :

clsh-herimenil@wanadoo.fr

Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit.

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/>

Contactez le Délégué à la Protection des Données de la collectivité :

<https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rqpd.aspx>