



FICHE D'INSCRIPTION SERVICE ENFANCE JEUNESSE

A remettre à la Mairie de RIVES DE L'YON au **plus tard le vendredi 16 juillet 2021.**

ENFANT

(1 fiche par enfant)

Nom : _____ Prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : _____
Etablissement scolaire : _____ Classe : _____

Assurance scolaire et extrascolaire :

NOM de la compagnie _____ N° Contrat _____ N° Tél _____

RESPONSABLE LEGAUX

	Responsable 1	Responsable 2
NOM/ PRENOM		
ADRESSE DOMICILE		
Tél Domicile / Portable		
Mail		
Situation familiale		
Employeur		
Tél. professionnel		
Profession		

Régime d'appartenance : Général (CAF)

Agricole (MSA)

N° Allocataire : _____

Quotient Familial (QF) : _____

En cas de non transmission du QF le tarif le plus élevé sera appliqué

INFORMATIONS RELATIVES A LA SANTÉ

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? OUI NON

Si PAI, le joindre obligatoirement et les traitements correspondants. Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance et autorisation des responsables légaux.

ALLERGIES

Votre enfant présente-t-il des allergies :

Alimentaire Médicamenteuse Autres (à préciser) _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

(Exemple : Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, difficultés de sommeil...)

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

EN CAS D'URGENCE

Je souhaite que mon enfant soit dirigé vers le site de La Roche sur Yon suivant : CHD Clinique St-Charles.

Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant (en dehors des parents) :

Nom / Prénom : _____ Lien de parenté avec l'enfant : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom / Prénom : _____ Lien de parenté avec l'enfant : _____

Numéro de téléphone : _____

Nom / Prénom : _____ Lien de parenté avec l'enfant : _____

Numéro de téléphone : _____

INSCRIPTION ACTIVITES

(Attention l'inscription ne vaut pas réservation)

ACCUEIL PERISCOLAIRE (Période scolaire les lundis, mardis, jeudis, et vendredis)

Mon enfant utilisera le service régulièrement :

Cochez votre choix	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI
MATIN				
SOIR				

Mon enfant utilisera le service occasionnellement * : OUI NON

ACCUEIL DE LOISIRS (mercredis et vacances scolaires)

Mon enfant utilisera le service : Mercredis Vacances scolaires

RESTAURATION SCOLAIRE

- Option 4 : 4 repas par semaine Tous les jours (139 repas)
- Option 3 : 3 repas par semaine (105 repas) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
- Option 2 : 2 repas par semaine (70 repas) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
- Option 1 : 1 repas par semaine (35 repas) Lundi Mardi Jeudi Vendredi
- Option 0 : Repas occasionnel

AUTORISATIONS

→ Je, soussigné(e) _____ en qualité de responsable légal de l'enfant _____

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et m'engage à signaler toute modification auprès du service Enfance Jeunesse.
- Autorise le directeur à prendre toutes les mesures utiles dans le cas où l'état de mon enfant nécessiterait des soins médicaux ou hospitaliers.
- Autorise le service Enfance Jeunesse à utiliser mon adresse mail pour me communiquer les programmes et les documents des activités périscolaires, de restauration scolaire et d'accueil de loisirs.
- Dans le cadre des activités, j'autorise la diffusion de photos ou de vidéos de mon enfant dans la presse, le journal local, le site internet.
- J'autorise la consultation du site CAF PRO pour faciliter le rapatriement de mes données concernant mon quotient familial.

→ J'autorise mon enfant :

- À être transporté en mini bus, en voiture particulière ou en car dans le cadre de sorties exceptionnelles, après en avoir été informé.

La présente inscription emporte adhésion aux règlements intérieurs des services d'accueil de loisirs, de restauration scolaire et d'accueil périscolaire. (Règlements en ligne sur le site internet)

Fait à Le

Signature des responsables légaux :

RGPD : Le service Enfance Jeunesse traite les données recueillies dans le cadre du suivi administratif des enfants inscrits aux activités municipales. Ces données sont conservées en format papier et numérique pour la durée de l'accueil de l'enfant ; elles ne seront ni vendues ni communiquées en dehors de la collectivité. Conformément à la loi vous bénéficiez d'un droit de consultation, rectification, effacement de vos données. Consultez le site de la CNIL pour plus d'information sur vos droits.