



COMMUNE DE _____

ALSH _____

ECOLE _____

CLASSE _____

NOM et PRENOM de l'ENFANT _____

ANNEE SCOLAIRE 2020-2021



Fiche de renseignements d'inscription

(ce document est à remplir obligatoirement par le(s) responsable(s) légal(aux) de l'enfant)

ENFANT

NOM : Prénom :
 Fille Garçon Classe à la rentrée scolaire 2020 : Ecole :
Né(e) le :/...../..... à
Enfant porteur de handicap : Non Oui si oui, percevez-vous l'AAH : Non Oui
PAI : Non Oui Régime alimentaire spécifique : Non Oui
Garde alternée : Non Oui (*si oui, un dossier d'inscription rempli par l'autre représentant légal sera nécessaire quand l'enfant est sous sa garde*).

REPRESENTANT 1 / PAYEUR PAR DEFAUT

Lien de parenté :
 Responsable légal de l'enfant
NOM :
Prénom :
Adresse :
Tel fixe :
Tel portable :
Profession :
Condition d'emploi suite à confinement (chômage partiel, télétravail...) :
Lieu de travail :
Tel professionnel :
Courriel :
N° allocataire CAF ou MSA n° } A défaut le tarif maximum sera appliqué

REPRESENTANT 2

Lien de parenté :
 Responsable légal de l'enfant
NOM :
Prénom :
Adresse si différente de représentant 1 :
Tel fixe :
Tel portable :
Profession :
Condition d'emploi suite à confinement (chômage partiel, télétravail...) :
Lieu de travail :
Tel professionnel :
Courriel si différent du représentant 1 :

Tout changement de situation (familiale, domicile, n° de téléphone...) en cours d'année devra être signalé auprès de chaque structure.

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR (Attention tout document illisible sera rejeté)

- Fiche sanitaire de liaison complétée ;
- Si votre enfant a un **Projet d'Accueil Individualisé (PAI)**, merci de fournir le protocole d'accueil complet pour l'année scolaire en cours ;
- Attestation d'assurance** en cours de validité (responsabilité civile et individuelle accident) ;
- RIB** si vous souhaitez adhérer au prélèvement automatique ;
- En cas de situation particulière concernant la garde de l'enfant** : copie du dernier jugement de garde ou ordonnance provisoire du Juge aux Affaires Familiales ;
- Attestation MSA si concerné (à défaut le tarif maximum sera appliqué) ;**
- Photocopie du livret de famille ;**
- Attestation MDPH pour les enfants déclarés porteurs de handicap.**

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT (par ordre de priorité)

Une pièce d'identité sera demandée avant de confier l'enfant

NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE	N° de téléphone	Adresse (Commune)

En cas d'urgence, prévenir, par ordre de priorité (si le responsable légal n'est pas joignable)

NOM ET PRENOM	LIEN DE PARENTE	N° de téléphone	Adresse (Commune)

DECLARATION DU RESPONSABLE DE L'ENFANT

Je soussigné(e) déclare exacts les

renseignements portés sur cette fiche et

- J'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires (ou joindre un certificat médical de contre-indication) ;
- J'atteste avoir déclaré l'ensemble des informations utiles à la bonne prise en charge de mon enfant lors d'activités spécifiques : difficultés de santé, précautions particulières et contre-indications (maquillage, sport...) ;
- J'autorise la capture et la diffusion de photos, de sons ou de vidéos à vocation éducative ou de communication interne ou externe de la CCVA ou des communes (publication de presse, blog, site internet) sur lesquelles figure mon enfant. Selon la RGPD et article 9 de Code Civil, cette autorisation pourra être retirée en adressant une demande par courrier ;
- J'autorise le responsable de l'accueil à donner les médicaments nécessaires au traitement de mon enfant sur ordonnance médicale (**obligation de transmettre l'ordonnance originale et la boîte de médicaments**) ;
- J'autorise le responsable de l'accueil à prendre toutes les mesures (consultation médicale, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant ;
- J'autorise la CCVA et les communes à me tenir informé de son actualité par mail (temps forts, etc.) ;
- Je souhaite adhérer à la facture en ligne via mon espace personnel sur le site <https://www.espace-citoyens.net/valdamboise> (je ne recevrai plus ma facture par courrier postal) ;
- J'accepte le prélèvement automatique SEPA (dans ce cas je joins un RIB) ;
- J'autorise l'équipe du Club Ados (**pour les 10-17 ans uniquement**) à contacter mon enfant par mail ;
- J'autorise la CCVA et les communes à consulter et conserver les données sur mes ressources, utiles pour calculer le montant que je dois payer au titre de l'accueil de mon enfant ;
- Je déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs relatifs aux fonctionnements des accueils de loisirs de la CCVA et des accueils périscolaires communaux (téléchargeable sur <https://www.espace-citoyens.net/valdamboise>) et m'engage à les respecter.

Fait à Le/...../..... SIGNATURE

Protection des Données personnelles : Les informations recueillies dans cette fiche d'inscription, le sont dans le cadre d'une mission d'intérêt public exercées par la CCVA. Elles sont destinées à assurer l'organisation, le fonctionnement et les activités statistiques des structures d'accueil gérées par la CCVA. Elles seront traitées uniquement par les services de l'EPCI. Les données collectées seront, seulement, transmises aux différentes communes d'Amboise, de Nazelles-Négron et de Pocé-Sur-Cisse. Aucune utilisation à des fins lucratives et commerciales n'est autorisée. Elles seront conservées pour une durée de 7 ans.
En application du Règlement UE dénommé "Règlement Général sur la Protection des Données" (RGPD) du 27 avril 2016 et de la Loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, chaque personne concernée par les données collectées dispose d'un droit d'accès, de rectification voire d'effacement.
En outre, elle peut disposer d'un droit d'opposition, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question ou l'exercice des droits mentionnés, il faut contacter le Délégué à la Protection des Données : DPO, Communauté de Communes du Val d'Amboise, 9 bis rue d'Amboise, 37530 Nazelles-Négron. Par mail : dpo@cc-valdamboise.fr. Il est, également, possible d'introduire une plainte ou une réclamation auprès d'une autorité Indépendante : la CNIL, 3 place de Fontenay 75334 Paris (WWW.cnil.fr).