

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STRUCTURE JEUNESSE DE

JEUNE

NOM : **PRÉNOM :**

NÉ(E) LE **À**

COLLÈGE / **LYCÉE FRÉQUENTÉ :** **SEXE :** Masculin / Féminin

N° PORT : **MAIL :**

INSTA : **FACEBOOK :** **AUTRE :**

Votre enfant a-t-il été accueilli dans un ALSH de la CdC ?

Si oui lequel : Castets-et-Castillon Hostens, Langon, Noailan, Roailan, Toulence,
 Villandraut, Verdélais (CVLV)

DOCUMENTS à fournir – *Cadre réservé à l'administration*

Documents obligatoires :

- La photocopie de l'attestation d'assurance extra-scolaire
- La photocopie des vaccins obligatoires (carnet de santé ou attestation du médecin stipulant que les vaccins sont à jour)
- L'attestation employeur

Documents optionnels :

- La photocopie de l'avis d'imposition de l'année N-1 sur les revenus de l'année N-2 (*à fournir si nécessaire*)
- La photocopie du jugement (*à fournir en cas de changement d'autorité parentale*)
- Le test anti-panique – test PAN (*dans le cadre d'activités aquatiques*)

RESPONSABLE LEGAL

Parent 1 (adresse de facturation) :

NOM Prénom :

N° Port :

N° Fixe :

Adresse :

.....

Tél professionnel :

@ :

Profession :

Employeur :

Situation familiale :

- Union libre, Marié(e), Pacsé(e), Séparé(e),
 Divorcé(e), Veuf (ve), Garde alternée

Parent 2 :

NOM Prénom :

N° Port :

N° Fixe :

Adresse :

.....

Tél professionnel :

@ :

Profession :

Employeur :

Situation familiale :

- Union libre, Marié(e), Pacsé(e), Séparé(e),
 Divorcé(e), Veuf (ve), Garde alternée

Allocataire CAF / MSA N° d'allocataire

- Autorise Refuse que l'ALSH consulte mes ressources annuelles sur le site CDAP (CAF) ou l'espace MSA pour calculer le tarif journalier de mon enfant à l'ALSH.
En cas de refus, fournir **la photocopie des avis d'imposition du foyer** de l'année N-1 sur les revenus de l'année N-2 afin de calculer le tarif journalier de votre enfant.
Le cas échéant le tarif plafond vous sera attribué.

AUTORISATIONS

Personnes à prévenir (en plus des parents)

Nom et Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Appel en cas d'urgence	Autorisé à récupérer l'enfant
			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autorise Refuse que mon enfant parte seul de la structure

- Autorise la direction à prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant (Hospitalisation ...)

Autorise Refuse que la Communauté de Communes du Sud Gironde fasse usage des photos ou vidéos sur les supports suivants :

SUPPORTS PAPIER	PUBLICATIONS ELECTRONIQUES	AUTRES
- Bulletins institutionnels - Rapports administratifs - Guides des services - Presse	- Site internet de la CdC - Newsletter - Chaîne You Tube - Réseaux sociaux (Facebook Instagram ...)	- Expositions - Projections publiques

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES ET MEDICAUX

Nom du médecin traitant : N° téléphone.....

Informations complémentaires (port de lunettes, prothèses auditives, appareil dentaire, etc.) et précautions à prendre :

- Allergie(s), si oui, laquelle / lesquelles :
- PAI (fournir la copie)

Repas (en cas de camp ou de soirée à thème) :

- Allergie alimentaire (**Fournir le PAI**) : Autres (précisez) :

Enfant en situation ou porteur de handicap :

- Votre enfant est-il reconnu en situation d'handicap auprès de la MDPH ? oui non
- Bénéficiez-vous de l'AEEH ? oui non
- Est-il en cours de détection ? oui non
- Notification :

Pour une première inscription, prendre rendez-vous avec la direction pour mieux préparer son accueil.

Je soussigné(e).....responsable légal de l'enfant, nommé ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

Je déclare aussi avoir pris connaissance du règlement intérieur des structures jeunesse.

Mention RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la CdC du Sud Gironde qui traite les données personnelles pour les besoins des structures jeunesse.

Ces données sont conservées jusqu'aux 15 ans de l'enfant accueilli et sont destinées aux ALSH du territoire dans le cadre de la compétence périscolaire et aux communes membres de la CDC du Sud Gironde au titre de l'exécution de leur mission d'intérêt public

Conformément au règlement UE 2016-679 du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, à l'effacement, à la portabilité ainsi qu' à opposition en contactant Gironde Numérique. Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la CNIL en cas de méconnaissance des dispositions susvisées.

Fait à le ____ / ____ / Signature :