



Photo d'identité

- A.L.S.H**
- C.L.A.S**
- SOIREES WATT-WATT (9/11 ans)**
- CLUB JEUNES (+ 12 ans)**

\*Données obligatoires

# FICHE INDIVIDUELLE DE RENSEIGNEMENTS

**ANNEE 2023/2024 - N°** .....

NOM\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Date de naissance\* : \_\_\_\_\_ Sexe\* : \_\_\_\_\_

Classe : \_\_\_\_\_ Nom et commune de l'école : \_\_\_\_\_

Professeur principal / Enseignant : \_\_\_\_\_

En cas d'activité nautique, j'atteste sur l'honneur que mon enfant :  sait nager  ne sait pas nager

### PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE\*

Nom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Nom : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_



**Pour des raisons de sécurité et d'obligations légales, nous ne pourrons accueillir votre enfant si ce dossier ne nous est pas remis ou est incomplet. Merci de votre compréhension.**

Documents à joindre obligatoirement au dossier\* :

- Attestation d'assurance (responsabilité civile)
- Photocopie du carnet des vaccinations de l'enfant
- Avis d'imposition (se présenter au secrétariat avec celui des deux parents si non mariés)
- Attestation des aides attribuées (Attestation CAF Temps-Libre, CE, CASI...)
- Document annexe : Renseignements médicaux (fiche jointe)
- CNI de l'enfant ou livret de famille ± CNI des parents
- Carte vitale (affiliée à l'enfant)
- PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) réalisé et signé par médecin traitant (Facultatif)

### CADRE RESERVE AU CENTRE SOCIAL

#### INFORMATIONS OBLIGATOIRES :

Autorisations : \_\_\_\_\_

Régime alimentaire particulier : \_\_\_\_\_

Renseignements médicaux : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### FACTURATION :

AIDES ATTRIBUEES : \_\_\_\_\_

TARIF :

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**  PERE  MERE  Autre : .....

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse\* : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_

Tel. Domicile : \_\_\_\_\_ Tel. Professionnel : \_\_\_\_\_

Mobile\* : \_\_\_\_\_ Courriel (E-mail)\* : \_\_\_\_\_

Autorité parentale\* :  Oui  Non Profession : \_\_\_\_\_

Régime\* :  Général  MSA  Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**  PERE  MERE  Autre : .....

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Adresse (si différente du responsable légal 1)\* : \_\_\_\_\_

Code Postal\* : \_\_\_\_\_ Commune\* : \_\_\_\_\_

Tel. Domicile : \_\_\_\_\_ Tel. Professionnel : \_\_\_\_\_

Mobile\* : \_\_\_\_\_ Courriel (E-mail)\* : \_\_\_\_\_

Autorité parentale\*  Oui  Non Profession : \_\_\_\_\_

Régime\* :  Général  MSA  Autre (à préciser) \_\_\_\_\_

**SITUATION FAMILIALE :**

Mariés  Concubins  Divorcés  Séparés  Veuf (ve)  Célibataire  Pacsés

Enfant vivant chez :

Responsables légaux  Responsable légal 1  Responsable légal 2  Garde alternée

Nombre total d'enfants : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants à charge : \_\_\_\_\_

**AUTORISATIONS\***

**Le Centre Social s'engage à protéger vos données informatiques personnelles.**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ désigne les personnes suivantes en tant que personnes habilitées à venir chercher mon enfant (avec présentation d'une carte d'identité):

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_ Lien de parenté \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

Autorise mon enfant à arriver seul au Centre Social	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autorise mon enfant à repartir seul à son domicile	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autorise le responsable de secteur à mettre en œuvre, en cas d'urgence, des traitements et interventions médicalement nécessaires et à transporter mon enfant au service d'urgences pédiatriques de l'hôpital, ou autre (à préciser.....)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autorise mon enfant à voyager en bus dans le cadre des activités du Centre (conduit par un animateur ou un bénévole du Centre Social avec le permis depuis + de 2 ans)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autorise le Centre Social à publier librement et gratuitement des photographies représentant mon enfant prises dans le cadre de ses activités (publications et internet)		
- En interne	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Dans la Presse	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
- Sur Internet (hors réseaux sociaux)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Autorise mon enfant à participer aux sorties extérieures à la structure.	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Si non, précisez lesquelles : .....		

# CONSENTEMENT PARENTAL

Dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018

Chers parents,

Vos enfants sont accueillis au sein de notre structure sous la responsabilité de :

- Françoise HURABIELLE-PERE, Présidente du Centre Social.
  - Christelle BONTEMPS DELAMOTTE, Directrice du Centre Social.
  - Margaux JAVAYON et SEECHURN Stéphane, Responsables de l'ALSH.
- Sur le site : ALSH Cap'de Tout – Place Mendès France – 64110 MAZERES LEZONS.

Dans le cadre du Règlement Général pour la Protection des Données, entré en vigueur le 25 mai 2018, nous avons besoin de recueillir vos différents consentements :

## **Consentement 1 : Objet des informations collectées.**

- Avoir les informations concernant votre enfant et les transmettre aux animateurs pendant l'année/le séjour.
- S'assurer que l'état de santé de votre enfant soit compatible avec le type d'activité, de séjour proposé (savoir nager, vaccination, allergies, incompatibilités...).
- Avoir vos coordonnées (parents et tuteurs) afin de pouvoir les joindre en cas de besoin (maladie de l'enfant, hospitalisation).
- Assurer la gestion administrative : facturation et aide aux vacances/loisirs

## **Consentement 2 : Mentions obligatoires.**

Sur le formulaire, les mentions obligatoires sont suivies d'un astérisque.

Par exemple : nous avons besoin des coordonnées des familles pour les joindre en cas de maladie de l'enfant. Il s'agit d'une donnée que nous devons obligatoirement recueillir.

Les photos ne sont pas indispensables. Les familles n'ont pas l'obligation de nous autoriser à en prendre.

## **Consentement 3 : Destinataires des informations recueillies.**

Dans le cas d'activités de loisirs, de séjours de vacances, ces données seront transmises aux animateurs et l'équipe du centre social.

Dans le cas d'envois d'emails, l'option « Copie Cachée » sera utilisée lorsque nous écrirons à plus de 2 destinataires.

Afin d'obtenir les aides aux vacances, nous transmettons une partie des informations (Nom, prénom, quotient familial) à nos partenaires (CAF...).

## **Consentement 4 : Les modalités d'accès, de correction et d'effacement aux informations vous concernant.**

Vos données sont conservées un an.

Les informations ne sont pas conservées au-delà de l'inscription de l'enfant à l'activité périscolaire ou extrascolaire, sauf dans les cas où il est nécessaire d'archiver ces données (ex : facturation d'un service, comptabilité).

- Vous avez un droit de consultation sur les informations vous concernant au Centre social.
- Vous avez un droit de suppression de ces données.

Fait à Mazères-Lezons en double exemplaire, le .....

**Signature des tuteurs,**

précédée de la mention manuscrite « bon pour consentement ».

**CONTACT**

Les inscriptions et les annulations se font **UNIQUEMENT à l'accueil du Centre Social : 05 59 06 68 70 ou à la nouvelle adresse mail : inscription.alsh.capdetout@gmail.com**

Pour l'ALSH, l'équipe d'animation est joignable aux horaires de fermeture de l'accueil : 07 62 02 07 57.

- Lundi : 7h30 -18h30 (pendant les vacances uniquement)
- Mardi, jeudi et vendredi : 7h30 – 9h00 /12h00-14h00 (pendant les vacances uniquement)
- Mercredi : 7h30 – 9h00 /12h00-14h00 (période scolaire et vacances)

### **ANNULATION**

Toute modification ou annulation de réservation doit être transmise au secrétariat, sur horaires d'ouverture (hors Week-end et jours férié), **72h** avant pour les mercredis en période scolaire et sur les vacances scolaires. Passé ce délai, la réservation (encadrement + sorties) et le repas, seront facturés (sauf sur présentation d'un certificat médical).

	ALSH	CLAS	CLUB JEUNES
<b>HORAIRES</b>	<p><u>Hors vacances scolaires</u>  <b>Mercredi</b>  <u>Vacances scolaires</u>  <b>Du lundi au vendredi</b>  <i>Sans repas :</i>            7h30-12h00/13h30-18h30  <i>Avec repas :</i>            7h30/18h30</p> <p><u>Les enfants sont accueillis jusqu'à 9h le matin (début des activités).</u></p> <p><b>Soirées Watt Watt (11 ans)</b>            Les mardis de 18h30 à 22h30 en période de vacances scolaires</p>	<p><u>Hors vacances scolaires</u>  <b>Mazères-Lezons :</b>            Mardi et jeudi            16h30/18h30</p> <p><b>Uzos :</b>            Lundi            16h10/18h00</p> <p><b>Meillon :</b>            Lundi            16h15/18h15</p>	<p><b>Soirées Ados (+ 12ans)</b>            Les jeudis de 18h30 à 22h30 en période de vacances scolaires</p> <p><b>Bus jeunesse au parc du Pradeau à Gelos</b>            Tous les mercredis            -de 14h00 à 17h00 (hiver)            -de 15h00 à 18h00 (été)</p>
<b>TARIFS</b>  Les tarifs sont revus annuellement	<p>En fonction des revenus et de la commune de résidence (voir tableau tarifaire sur programme ALSH).  <u>Repas</u> : 3,70€ / jour / enfant            Celui-ci peut être modifié en cours d'année.</p> <p><b>Pendant les vacances :</b>            - Seul le tarif journée est appliqué            - Un acompte de 60% est demandé lors de l'inscription</p>	<p><b>Mazères-Lezons :</b>            30€/ an</p> <p><b>Uzos :</b>            20€/ an</p> <p><b>Meillon :</b>            20€/ an</p> <p>Inscription à l'année obligatoire.</p>	<p>En fonction de la programmation et des actions d'autofinancements menées par le jeune.</p>
<b>L'adhésion annuelle au Centre Social est obligatoire : 7€ / enfant</b>			
<b>SERVICES COMPRIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Activités</li> <li>- Matériel pédagogique</li> <li>- Goûter</li> <li>- Encadrement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Goûter</li> <li>- Aide aux devoirs</li> <li>- Activités</li> <li>- Accompagnement</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Matériel pédagogique</li> <li>- Encadrement</li> </ul>
<b>NON COMPRIS</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Des éventuelles aides (CAF, comités d'entreprise, CASI, CESU, ANCV...)</li> <li>- Des suppléments pour les sorties spécifiques (voir programme).</li> </ul>		

**FACTURATION :** Facturation au nom de : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie pour exacts les renseignements figurant sur cette fiche et m'engage à signaler tout changement le plus rapidement possible au secrétariat du Centre Social. J'atteste également avoir pris connaissance du projet pédagogique (disponible à l'accueil ou sur notre site internet) du Centre Social Cap' de Tout.

Fait à Mazères-Lezons, le \_\_\_\_\_

Signature des parents :