

Accueil de loisirs Laguérie

Fiche de renseignements

❖ L'enfant (3-10 ans)

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Réservé à
l'administration

❖ Représentant légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom et Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département.....

Adresse :

CP et Ville :

Tél fixe : Tél portable : Courriel :

Profession : Employeur :

Lieu du travail : Tél travail :

❖ Représentant légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

Nom et Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département.....

Adresse :

CP et Ville :

Tél fixe : Tél portable : Courriel :

Profession : Employeur :

Lieu du travail : Tél travail :

❖ DROIT A L'IMAGE :

☐ Nous autorisons... ☐ Nous n'autorisons pas

l'équipe d'animation à prendre des photos de notre enfant dans le cadre des Activités de l'Accueil de loisirs du Pays de La Châtaigneraie et à les utiliser dans le cadre de la communication du Service Enfance-Jeunesse de la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie (Mention CNIL : vous reporter en bas de la page 2)

Réservé à l'administration (ne rien cocher, merci)

☐ Photocopie carnet vaccination

☐ Attestation d'assurance

☐ Attestation Caf/MSA

☐ Autres : _____

Signature(s) du(es) représentant(s)

❖ **Personnes (+ 14 ans) autorisées à prendre l'enfant à l'accueil de loisirs**

Nom - Prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom - Prénom : Lien de parenté : Tél :

Nom - Prénom : Lien de parenté : Tél :

❖ **Documents à remplir et à fournir obligatoirement**

- A) Fiche de renseignements avec les Informations générales
- B) Fiche sanitaire de liaison et photocopie des informations sur les vaccins du carnet de santé, attestation CAF ou MSA, attestation d'assurance.
- C) Ordonnance médicale si l'enfant suit un traitement médical quelconque (*toute information supplémentaire sur l'état de santé de l'enfant devra être transmise à l'équipe d'animation avant la première activité à laquelle il participera*).

❖ **Informations**

Vous Trouverez toutes les informations sur les périodes d'ouverture et le **portail famille** sur le site Internet de la Communauté de communes :

www.pays-chataigneraie.fr

❖ **Aides CAF / MSA** (Sans ces informations, le tarif le plus élevé vous sera appliqué)

Si vous êtes allocataire CAF : Nous vous informons que la **Caisse d'Allocations familiales** met à notre disposition un service Internet à caractère professionnel qui nous permet de consulter les éléments de votre dossier nécessaires à l'exercice de notre mission : CAFPRO.

Conformément à la loi « informatique et libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations. Dans ce cas, il vous appartient de nous fournir les informations nécessaires au traitement de votre dossier.

☐ Nous autorisons la consultation du dossier par le service CDAP de la CAF.

N° allocataire :

Nom et Prénom de l'allocataire :

☐ Nous n'autorisons pas la consultation du dossier (fournir votre attestation)

N° d'allocataire : QF :

Si vous êtes allocataire MSA merci de fournir votre attestation et d'indiquer :

N° d'allocataire : QF :

❖ **Paiement**

Les paiements sont à faire auprès du Trésor Public à réception de la facture.

Lois Informatique et Libertés (CNIL)

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement destiné à la communication du service « Enfance » de la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie. Les destinataires des données sont les communes et la Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie, la CAF, la MSA, la DDCS. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Communauté de Communes du Pays de La Châtaigneraie Service Enfance Les Sources de La Vendée - La Tardière 85120 TERVAL - Courriel : laguepie@ccplc.fr Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

