LE PONTET

DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

CENTRES DE LOISIRS MUNICIPAUX

Photo
Ne pas agrafer

Nom et prénom : ..... Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin

Né(e) le : .....

École : ..... Classe : .....

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
☐ Mère ☐ Père ☐ Autre responsable légal	☐ Mère ☐ Père ☐ Autre responsable légal
Nom, Prénom :	Nom, Prénom : .....
	Adresse identique au Responsable 1 : ☐ OUI ☐ NON
Adresse :	Adresse : .....
.....	.....
.....	.....
Téléphone portable :	Téléphone portable : .....
Email :	Email : .....

SITUATION FAMILIALE DU FOYER

☐ Mariés ☐ Vie maritale/PACS ☐ Célibataire ☐ Divorcés, séparés ☐ Veuf (ve)

RÉGIME ALLOCATAIRE

☐ CAF de Vaucluse
☐ MSA
☐ Autre : .....

Numéro allocataire : .....

J'autorise la ville du Pontet à consulter mon dossier CDAP (CAF) ou MSA afin d'établir le tarif ALSH en fonction de mon Quotient Familial ☐OUI ☐ NON

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Compagnie d'assurance : ..... N° Contrat : .....

Seule l'attestation d'assurance Responsabilité Civile est obligatoire. L'assurance extrascolaire, bien que fortement recommandée, est facultative.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant a-t-il des allergies : *Si allergies, fournir le certificat médical ou le **PAI** en cours.*
☐ Alimentaires ☐ Médicamenteuses ☐ Autres (animaux, pollen, plante, …)

L'enfant présente-t-il des problèmes de santé ? ☐ Oui ☐ Non *Si oui, préciser* : .....

Recommandations utiles des parents : *Port de lunettes, appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, etc.*

.....
.....
.....
.....

Personnes à prévenir en cas d'urgence (autre que père et mère) ET/OU autorisées à récupérer l'enfant :

Nom, prénom : ..... Téléphone : ..... En qualité de : .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : ..... En qualité de : .....

Nom, prénom : ..... Téléphone : ..... En qualité de : .....

FORMULAIRE CONSENTEMENT RGPD

☐ J'accepte que la Commune de Le Pontet, dont le responsable de traitement est Monsieur le Maire, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans les formulaires du Dossier Unique d'Inscription. Je prends note que le traitement de mes données répond aux finalités suivantes : Gestion du dossier d'inscription aux prestations municipales en lien avec activités extrascolaires de l'enfant ; Communication ; Statistiques.

☐ J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte ou en lien avec la Commune dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire jusqu'à ce que votre(vos) enfant(s) ne soit(soient) plus soumis à l'obligation scolaire sauf si vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ; ou si une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Vous disposez d'un droit d'accès à toutes les données à caractère personnel recueillies dans le cadre de ce formulaire ou dans les documents remis. Vous disposez également d'un droit de retrait de votre consentement à tout moment, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de vos données en faisant votre demande auprès du Délégué à la Protection des Données à rgpd@mairie-lepontet.fr.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (www.cnil.fr).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, la Commune ne sera pas en mesure de traiter votre demande.

DECLARATIONS

Je soussigné(e) .....

- déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
- autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon/mes enfant(s)
- déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs, les accepte et m'engage à les respecter
- autorise la commune du Pontet à prendre des photographies ou vidéos de mon enfant, à les diffuser et publier de manière non commerciale sur le site de la Ville, les pages officielles de réseaux sociaux et/ou dans la revue municipale
- autorise mon enfant à partir seul du :
  ☐ Centre de Loisirs Crillon ☐ Centre de Loisirs Pasteur (CLAP) ☐ Centre de Loisirs Crillon Sports

Fait à Le Pontet, le ..... / ..... / ..... **Signature du responsable,**

Les accueils de loisirs de la commune du Pontet sont soutenus et financés par la Caf de Vaucluse et le Grand Avignon