



Document d'inscription

Année 2025/2026

Accueil de loisirs sans hébergement (ALSH)

Informations sur l'enfant

Nom et prénom :
Date de naissance :
Lieu de naissance :
Age : Sexe : F M
.....
Adresse du domicile :
Code postal : Ville :

Informations sur les représentants légaux

Nom et prénom du parent/tuteur 1:
Adresse du domicile :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :

Nom et prénom de la parent/tuteur 2 :
Adresse du domicile :
Code postal : Ville :
Téléphone : Courriel :

Numéro allocataire :
Assurance :
Numéro de police :

Joindre la photocopie de l'attestation d'assurance

Personnes autorisées à récupérer l'enfant

La personne devra obligatoirement présenter une pièce d'identité.

Nom et prénom :
Téléphone :
Remarques :
.....
.....

Fiche sanitaire

Nom et prénom du médecin traitant :
Téléphone :

Numéro de sécurité sociale :

Vaccinations

Se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant.

Merci de fournir la photocopie des pages de vaccination à jour.

Les vaccinations obligatoires sont les suivantes : diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP).

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

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Aucun médicament ne pourra être administré par le personnel d'animation (sauf PAI).

PAI : Oui Non

En cas de PAI veuillez prendre contact avec la Direction.

ASTHME : Oui Non

ALLERGIES :

Alimentaire : Oui Non

Médicamenteuse : Oui Non

Autres :

Indiquez ci-dessous les difficultés de santé que vous trouverez utile de porter à notre connaissance. (Maladie, opération...) :

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

Renseignements utiles

Lunettes : Oui Non

Lentilles : Oui Non

Prothèses auditives : Oui Non

Prothèses dentaires : Oui Non

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant l'enfant, elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

Autorisations parentales

Autorisation d'urgence

J'autorise le personnel du centre à prendre les mesures d'urgences (hospitalisation, pompiers SAMU...) et à faire transporter mon enfant en cas de nécessité.

Oui

Non

Autorisation de transport en sortie

J'autorise le personnel du centre à sortir mon enfant par un moyen de transport collectif (bus, véhicule communal).

Oui

Non

Autorisation d'administration de médicaments

Uniquement si PAI

Oui

Non

Autorisation du droit à l'image

J'autorise l'équipe du centre et le communicant communal à photographier et à utiliser les photographies sur lesquelles figure mon enfant à des fins de mise en avant des activités du centre. *Merci de remplir chacune des catégories.*

Exposition dans le centre

Oui

Non

Presse (magazine municipal)

Oui

Non

Support de communication de la

Commune (site, blog et réseaux sociaux)

Oui

Non

Edition et création de documents

Oui

Non

Ces autorisations sont valable pendant toute la période d'inscription visée par ce document. (2025/2026)

Autorisation de rentrer seul

J'autorise mon enfant à rentrer par ses propres moyens après le centre.

Oui

Non

Acceptation du règlement intérieur

J'ai lu et j'accepte le règlement intérieur

Oui

Non

Fait à : Le :

Signatures des responsables légaux

Parent/tuteur 1 :

Parent/tuteur 2 :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le **service du jeunesse et sport de la commune** pour permettre les inscription de l'enfant au centre aéré des vacances scolaires. La base légale du traitement est le code de l'éducation et notamment les **articles L131-1 et suivants**

Les données sont conservées pendant **1 an**.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter le **service jeunesse et sport de la commune**.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.