QUINCIEUX

Métropole de Lyon

Année scolaire 2020-2021

DOSSIER D'INSCRIPTION DES TEMPS PERISCOLAIRES ET MERIDIENS

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE AU-DELA DU **SAMEDI 4 JUILLET 2020**

NOM DE LA FAMILLE : ……

	NOM/PRENOM	SEXE F/M	DATE DE NAISSANCE	CLASSE 2020-2021
Enfant 1				
Enfant 2				
Enfant 3				

	RESPONSABLE LEGAL 1 ☐ PERE - MERE ☐	RESPONSABLE LEGAL 2 ☐ PERE - MERE ☐
Nom de Famille		
Prénom		
Adresse		
Mail		
Téléphone domicile		
Téléphone portable **(obligatoire et à jour)** pour prévenir en cas d'urgence		
Employeur + téléphone		
Facture	☐ Papier ☐ Dématérialisée	☐ Papier ☐ Dématérialisée

- En cas de divorce ou de séparation des parents, si l'enfant ne doit pas être remis à l'un ou l'autre des parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce.

Nom, qualité et téléphone des personnes habilitées à venir chercher les enfants :

1/ ……

2/ ……

3/ ……

DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR

- ✓ Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime (n° allocataire + Quotient familial)
- ✓ Copie de l'attestation d'Assurance en Responsabilité civile
- ✓ Copie d'Attestation de la carte Vitale
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Autorisation de prélèvement (facultatif)
- ✓ **Fiche sanitaire (Obligatoire pour tous les enfants)**
- ✓ **Une photo d'identité pour les enfants ayant un PAI**

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....
Responsable de l'enfant .....

- ✓ Autorise le responsable des temps périscolaires et méridien à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical. OUI NON

- ✓ Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par les temps périscolaires : sortie, piscine, activités sportives. OUI NON

- ✓ Autorise mon enfant à quitter seul les activités périscolaires à la fin de la journée. Préciser l'heure et les jours, entre 17h00 et 18h30 : .....

- ✓ Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de la commune. OUI NON

- ✓ Mon enfant dispose d'un PAI ou d'une allergie. OUI NON
  Si oui, lesquels :…….

- ✓ Si mon enfant est inscrit à la cantine, il dispose d'un régime sans porc. OUI NON

- ✓ Comment votre (vos) enfant (s) se rend (ent) il (s) à l'école ?

Voiture ☐ covoiturage ☐ vélo, trottinette ☐ à pied ☐

Engagement des parents

Je soussigné M. / Mme ……..

- Autorise les organisateurs à prendre, en cas d'accident ou d'urgence toutes décisions d'hospitalisation et d'intervention clinique jugées indispensables par le médecin appelé et même sous anesthésie partielle ou totale, s'il est impossible de me joindre.

- Autorise la structure à consulter le CDAP de la CAF (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) et à archiver les données dans le dossier administratif de l'enfant.

- Atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités proposées par le service enfance-jeunesse.

- Prend note qu'il est dans mon intérêt de souscrire et/ou de vérifier que mon contrat d'assurance couvre les dommages corporels auxquels mon enfant peut être exposé lors de sa participation aux activités et en outre, je déclare que mon enfant bénéficie d'une couverture d'assurance pour ce type d'activité.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif au service enfance jeunesse et m'engage à les respecter.

- M'engage à informer le service de tout changement relatif à ces renseignements.

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette fiche.

- L'inscription vaut l'acceptation du règlement des temps périscolaires, méridiens, et extra-scolaires.

A……., le……..

Signature des parents **Signature du ou des enfants**

Document complet à rendre à la Mairie de Quincieux avant le 4 Juillet 2020

Les informations recueillies dans le dossier d'inscription sont enregistrées dans un fichier informatisé par le responsable du service enfance jeunesse éducation. La base légale du traitement est de constituer le dossier périscolaire/cantine de vos enfants.
Toutes les données marquées dans le dossier doivent obligatoirement être fournies. Dans le cas contraire, le dossier d'inscription sera refusé.
Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Maire, adjoint délégué aux affaires scolaires, adjoint délégué à la Petite Enfance, responsable EJE, personnel communal, la CAF, la DDCS et Trésor Public.

Elles seront conservées pendant **toute la scolarisation de l'enfant** et une année de plus.

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

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter **la Mairie, 30 rue de la république – 69650 Quincieux , au 04.78.91.10.11 ou contact@quincieux.fr**