



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2022-2023

Restauration scolaire - Accueils de loisirs
(1 fiche par enfant à joindre au dossier d'inscription)

- matin/soir cantine
- CL Boissy le Cut. CL Bouray
- CL Vrigneaux CL Schuman
- CL Boissy S/St Y CL Lardy
- MJ 2pointzero
- MJ Escale

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : à Garçon Fille

Adresse :

Code postal : Ville :

École (nom) : Commune : Classe (sept 2022):

LES RESPONSABLES LÉGAUX

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

En qualité de père mère tuteur

Adresse * :

Code postal : Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

@ : (EN MAJUSCULE SVP)

Emploi :

* si différente de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

En qualité de père mère tuteur

Adresse * :

Code postal : Ville :

Tél domicile :

Tél portable :

@ : (EN MAJUSCULE SVP)

Emploi :

LES AUTRES PERSONNES AUTORISÉES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom et prénom :	En qualité de (frère, grand parent...)	Tél :	à joindre en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

"Les informations recueillies sur ce formulaire sont, conservées sur support papier par la CCEJR afin de procéder à l'inscription de votre enfant dans les structures d'accueil de loisirs. Collectées par la CCEJR et destinées à son service monétique et aux différentes structures, elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et règlement général sur la protection des données n°2016/679) vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité par courriel à dpd@cigversailles.fr. 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"

Tourner la feuille SVP





FICHE SANITAIRE

2022-2023

Restauration scolaire - Accueils de loisirs

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : à Garçon Fille

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX EN CAS D'HOSPITALISATION

Nom de la compagnie d'assurance Responsabilité civile :

Date du dernier rappel du vaccin DT Polio (Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite) :

L'enfant n'est pas vacciné, je joins un certificat de contre-indication.

Observations à porter à la connaissance du personnel médical :

AUTRES RENSEIGNEMENTS A PORTER A LA CONNAISSANCE DE L'EQUIPE

L'enfant porte des lunettes des lentilles des prothèses (auditives..... Dentaires)

L'enfant ne peut pas pratiquer certaines activités physiques, je joins un certificat de contre-indication.

"les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier par la CCEJR afin de disposer des informations nécessaires sur la santé de votre enfant en cas d'urgence. Collectées par la CCEJR et destinées à son service monétique et aux différentes structures, elles sont conservées pendant 5 ans. la base juridique du traitement est l'intérêt légitime. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et règlement général sur la protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité par courriel à dpd@cigversailles.fr. 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"

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LÉGAL

Je suis informé(e) que, dans le cadre des activités programmées au centre de loisirs, l'enfant sera amené à sortir de la structure à pied, en minibus, en car ou par les transports en commun, sous la surveillance de l'équipe d'encadrement.

J'autorise mon enfant (de plus de 6 ans) à venir seul à l'accueil de loisirs

J'autorise mon enfant (de plus de 6 ans) à partir seul de l'accueil de loisirs / de l'étude à partir de h

Si je n'autorise pas mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs, je suis informé(e) qu'au-delà de la fermeture, une surfacturation sera appliquée

En cas d'accident, j'autorise le responsable de l'accueil périscolaire et extrascolaire à prendre toutes décisions rendues nécessaires par l'état de l'enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions des médecins.

En qualité de responsable légal de l'enfant, je soussigné(e)

certifie que les renseignements portés sur cette fiche sont exacts et je m'engage à respecter le règlement intérieur des services Enfance et Jeunesse de la CCEJR.

fait à Le

signature

"les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier par la CCEJR afin de disposer des informations nécessaires afin d'encadrer les sorties de votre enfant des structures d'accueil de loisirs. Collectées par la CCEJR et destinées à son service monétique et aux différentes structures, elles sont conservées pendant 5 ans. la base juridique du traitement est l'intérêt légitime. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et règlement général sur la protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité par courriel à dpd@cigversailles.fr. 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"

L'ENFANT

Nom : Prénom :

Né(e) le : à Garçon Fille

Ecole : Classe :

Situation 1

- mon enfant a une intolérance alimentaire* qui ne nécessite pas la prise de médicaments en cas d'urgence (*par ex. : réaction cutanée sans gravité, vomissements sans qualification d'urgence*) Type d'intolérance :
- Pas de nécessité de mettre en place un P.A.I.

ATTENTION : aucun aliment de substitution ne pourra être fourni au cas par cas par la famille.

* La Communauté de Communes se réserve le droit de demander un P.A.I. si l'intolérance demande un suivi personnalisé.

"Les informations recueillies sur ce formulaire sont, conservées sur support papier par la CCEJR afin de connaître les spécificités médicales de votre enfant pour pouvoir adapter son quotidien dans les structures d'accueil de loisirs. Collectées par la CCEJR et destinées à son service monétique et aux différentes structures, elles sont conservées pendant 5 ans. La base juridique du traitement est une obligation légale. Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et règlement général sur la protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le délégué à la protection des données personnelles de la collectivité par courriel à dpd@cigversailles.fr. 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"

Situation 2

- mon enfant a une allergie alimentaire qui nécessite la prise de médicaments en cas d'urgence.
- Le P.A.I de la Communauté de Communes doit obligatoirement être remis, rempli et signé par l'allergologue ou le médecin traitant. **Un panier repas et un goûter doivent être fournis par la famille (une tarification spécifique sera appliquée).**

Situation 3

- mon enfant est porteur de troubles de santé qui nécessitent la prise de médicaments en cas d'urgence.
- Le Projet d'Accueil Individualisé de la Communauté de Communes doit obligatoirement être remis. La prise de médicaments est réservée à des cas précis de maladies chroniques tels l'asthme, le diabète, l'épilepsie et à leurs éventuelles urgences,

« Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la Communauté de Communes Entre Juine et Renarde (CCEJR) afin de connaître les spécificités médicales de votre enfant pour pouvoir adapter son quotidien dans les structures d'accueil de loisirs et afin de procéder à une tarification adaptée au PAI alimentaire. Elles sont collectées par la CCEJR et sont destinées à son service Monétique, son service Enfance ainsi qu'aux structures d'accueil concernées par la demande. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est une obligation légale.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679), vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification et de limitation en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à dpd@cigversailles.fr. 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".