

Date : ..... / ..... / .....

## FICHE INSCRIPTION ANNEE 2022/2023

(Recto) valable jusqu'au 31/08/2023)

## ENFANT

**NOM** : ..... **Prénom** : ..... Fille  Garçon   
NE(E) LE : ..... / ..... / ..... AGE : ...  
Classe ..... Ecole : .....  Suivi Assistante sociale ....  Suivi Education spécialisée

## SANTÉ DE L'ENFANT

**Régime alimentaire** :  Sans porc  Sans viande  Autre .....

**Vaccins : A remplir obligatoirement****DT Polio / Trétracoq**

1<sup>er</sup> vaccin : ..... / ..... / .....  
2<sup>ème</sup> vaccin : ..... / ..... / .....  
3<sup>ème</sup> vaccin : ... / ... / .....  
Dernier rappel : ... / ... / .....

**Autres Vaccinations**

BCG : ↑ oui non  
ROR : ↑ oui non  
Coqueluche : ↑ oui ↑ non  
Autre (précisez) :

**Difficultés de santé et/ou recommandations des parents :**

## RENSEIGNEMENTS DE LA FAMILLE

**ADRESSE COMPLETE DU DOMICILE** :

TELEPHONE DU DOMICILE : ..... ADRESSE MAIL : .....

ASSURANCE RESP. CIVILE : ..... N° SECURITE SOCIALE RATTACHEMENT ENFANT : .....

CAF DE : ..... N° ALLOCATAIRE : ..... QUOTIENT FAMILIAL : ..... MUTUELLE : .....

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR ET ADRESSE .....

TELEPHONE TRAVAIL : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**

PROFESSION : .....

EMPLOYEUR ET ADRESSE .....

TELEPHONE TRAVAIL : .....

TELEPHONE PORTABLE : .....

Situation familiale :  Marié  En couple  Séparé/divorcé  Veuf/veuve  Célibataire

## AUTORISATIONS PARENTALES

(Verso)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant : \_\_\_\_\_

↑ **Oui** ↑ **Non** Autorise le responsable de l'accueil de loisirs 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 le centre (sorties, piscine, activités sportives, etc...)

↑ **Oui** ↑ **Non** Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange, de la commune et sur le site internet, sur l'application kidizz.

↑ **Oui** ↑ **Non** Autorise mon enfant à quitter seul le centre à la fin des activités. Préciser l'heure : \_\_\_\_\_

↑ **Oui** ↑ **Non** Autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs avec une tiers personne majeure.

**Nom et prénom et lien de parenté :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom et lien de parenté :** \_\_\_\_\_

**Nom et prénom et lien de parenté :** \_\_\_\_\_

↑ **Oui** ↑ **Non** Accepte de recevoir les informations de l'accueil de Loisirs par mail.

↑ **Oui** ↑ **Non** Accepte de recevoir les factures par mail.

↑ **Oui** ↑ **Non** A pris connaissance du règlement intérieur

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature des parents:

### Documents à fournir dès l'inscription annuelle de votre enfant à l'accueil de loisirs.

- Photocopie des vaccinations à jour.
- Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime.
- Copie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile pour l'enfant pour l'année en cours
- Copie de l'attestation de sécurité sociale de l'année en cours
- Certificat d'aisance aquatique (piscine....) si l'enfant a passé le test. Obligatoire pour les ados.
- Justificatif de domicile datant de – 3 mois.

#### **Politique de confidentialité des données personnelles**

Les informations personnelles recueillies dans la fiche d'inscription sont obligatoires pour permettre l'accès de votre enfant aux accueils de loisirs. Les données recueillies ainsi que les informations sanitaires sont réservées uniquement à la direction de Léo Lagrange. Les données sanitaires sont conservées sous format papier dans un placard sous clé pendant la durée d'inscription de l'enfant dans la structure, avant qu'elles ne soient totalement détruites. Les données nominatives font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont conservées pour une durée maximale de deux ans avant qu'elles ne soient totalement détruites.

Conformément au Règlement Général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant :

Par écrit au siège de Léo Lagrange CENTRE EST 2 rue Maurice Moissonnier 69120 VAULX EN VELIN et par email Léo Lagrange Centre-Est [privacy.LLCE@leolagrange.org](mailto:privacy.LLCE@leolagrange.org)