



Reçu le

Dossier complet OUI NON

L'ENFANT

Nom Prénom

RESPONSABLE LÉGAL N°1

Nom

Prénom

Nom de jeune fille (le cas échéant)

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Code postal et commune

Tél. mobile

Tél. fixe

E-mail

N° d'allocataire CAF/MSA

Situation familiale :

- Célibataire Marié(e) Union libre
- Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
- Pacsé(e) Famille d'accueil

Profession

Employeur

Tél. professionnel

Je souhaite m'inscrire à la newsletter de la CCPR pour recevoir toutes les informations relatives au service Enfance et à la CCPR.

RESPONSABLE LÉGAL N°2

Nom

Prénom

Nom de jeune fille (le cas échéant)

Date de naissance

Lieu de naissance

Adresse

Code postal et commune

Tél. mobile

Tél. fixe

E-mail

N° d'allocataire CAF/MSA

Situation familiale :

- Célibataire Marié(e) Union libre
- Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)
- Pacsé(e) Famille d'accueil

Profession

Employeur

Tél. professionnel

Je souhaite m'inscrire à la newsletter de la CCPR pour recevoir toutes les informations relatives au service Enfance et à la CCPR.



Les responsables désignés ci-dessus sont considérés comme étant habilités à récupérer l'enfant. Les parents, même séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation et de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée et justifiée par un jugement.

FRATRIE

| Nom et prénom | Date de naissance | École fréquentée à la rentrée 2021 | Niveau | Nom de l'enseignant |
|---------------|-------------------|------------------------------------|--------|---------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



Nom Prénom

Date de naissance Sexe M F

Établissement scolaire Niveau

Nom de l'enseignant

Santé et alimentation

> Votre enfant bénéficie d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) Oui Non
Concerne les enfants atteints de troubles de la santé (intolérance alimentaire, allergies, pathologies chroniques...)

Si oui, précisez les difficultés de santé rencontrées ET les précautions à prendre (**certificat médical obligatoire**)

.....

.....

> Votre enfant a un régime alimentaire particulier Sans porc Sans viande

Médecin traitant

> Nom du médecin traitant N° de tél.

Autres personnes que les parents à prévenir en cas d'urgence et autorisées à récupérer l'enfant

**cochez la case correspondante*

| Nom | Prénom | Qualité | Tél. | A prévenir en cas d'urgence* | Habilité(e) à récupérer l'enfant* |
|-----|--------|---------|------|------------------------------|-----------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Pour aller au Centre de loisirs

Le choix de transport est identique pour l'aller et le retour

- Je dépose/récupère mon enfant à l'un des 3 arrêts de bus :
Précisez en cochant Amancy - École Les 3 lutins
 La Roche-sur-Foron - École Vaulet
 Saint-Pierre-en-Faucigny - École du Centre
- Je dépose/récupère mon enfant au centre de loisirs

Documents à fournir

Documents obligatoires

- Livret de famille (parties parents + enfant)
- Photo de l'enfant
- Justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- Carnet de santé (partie vaccins)

- Attestation assurance maladie
- Assurance scolaire (2021-2022)
- Attestation CAF (moins de 3 mois)
- Dernier avis d'imposition

En cas de séparation

- Jugement de garde

Autres

- PAI
- RIB

AUTORISATIONS PARENTALES

Cochez pour que votre dossier soit complet

Autorisation parentale de sortie - Mercredis et vacances

J'accepte que mon enfant participe à l'ensemble des sorties organisées par le Centre de loisirs pour la période du 02/09/2021 au 31/08/2022.

Pour chaque sortie, les horaires de départ et de retour seront indiqués aux familles :

- 3 jours avant la sortie pour les vacances scolaires,
- 1 semaine avant la sortie pour les mercredis.

Je ne souhaite pas que mon enfant participe aux sorties. Dans ce cas, je suis informé(e) que celui-ci ne pourra pas être accueilli au Centre de loisirs les jours de sortie.

J'autorise mon enfant à partir seul du Centre de loisirs

(à partir de 6 ans, uniquement pour les élémentaires)

Oui Non

Droit à l'image

En cochant cette case, j'accepte que mon enfant soit pris en photo, filmé ou enregistré (voix uniquement) par le personnel de la CCPR (ou un tiers missionné par la collectivité) et ce, uniquement dans le but de promouvoir le service auprès des habitants du Pays Rochois. Ces images et sons ne seront en aucun cas transmis à des tiers et ne pourront être utilisés que sur des supports imprimés ou numériques appartenant à la collectivité (site Internet, réseaux sociaux, magazine papier...) existants ou à créer. Je suis informé(e) que ces images ne pourront pas faire l'objet de rémunération quelconque, aujourd'hui et pour toute la durée de leur utilisation.

Je ne souhaite pas céder les droits à l'image de mon enfant au service Enfance du Pays Rochois.

J'autorise les équipes d'animation à maquiller mon enfant lors d'activités proposées pendant le temps périscolaires/extra-scolaire

Oui Non

J'autorise les organisateurs et les équipes de Direction de la CCPR, à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires pour mon enfant, après avis médical.

Oui Non

Je m'engage à fournir au service Enfance, toutes modifications (adresses, n° de tél., personnes à prévenir...) ou remarques susceptibles d'améliorer l'accueil de mon enfant.

Je soussigné(e)
représentant légal de l'enfant

Déclare :

- l'exactitude des renseignements notifiés dans le dossier administratif ci-dessus,
- avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur du service Enfance (disponible sur votre Portail Familles)
- accepter l'ensemble des conditions générales et signer électroniquement le présent dossier administratif.

Fait le à

DONNÉES PERSONNELLES

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné à la Communauté de Communes du Pays Rochois pour la gestion des services périscolaires et d'accueil de loisirs du Pays Rochois. Le destinataire des données est la Communauté de Communes du Pays Rochois. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous pouvez accéder aux informations vous concernant en vous adressant à la Communauté de Communes du Pays Rochois - Service Enfance. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.