

# FICHE D'INSCRIPTION DU PÔLE ENFANCE

(ANNÉE SCOLAIRE 2023/2024)

## ALSH ERCÉ/TEILLAY



Nom et Prénom du (des) enfant(s)	Date de naissance	Ecole et classe année 2023-2024

PARENT 1-P1 (nom, prénom) ..... PARENT 2 – P2 (nom, prénom)

Adresse personnelle : .....

Tél. domicile : .... / .... / .... / .... / .... Portable P1 : .... / .... / .... / .... / .... Portable P2 : .... / .... / .... / .... / ....

Tél. travail P1 : .... / .... / .... / .... / .... Tél. travail P2 : .... / .... / .... / .... / ....

Situation de famille : :  marié(e)  pacsé(e)  en concubinage  séparé  autres :

MAIL .....@.....

N° allocataire CAF : .....

QUOTIENT FAMILIAL : .....

N° allocataire MSA : .....

(Merci de prévenir la mairie cas de changement de situation. Les tarifs pour le centre de loisirs en dépendent).

SERVICE A.L.S.H (Accueil de Loisirs) Inscription à compter du ...../...../2023.



Prénom du (des) enfant(s)	INSCRIPTION MERCREDI				INSCRIPTION VACANCES SCOLAIRES
	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> REPAS <input type="checkbox"/> APRÈS-MIDI				
	Permanente		Sur planning	Occasionnelle	Sur planning *
Tous les mercredis	1 mercredi sur 2				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### POUR LES VACANCES

Inscription sur planning : le planning est distribué dans les écoles d'Ercé et Teillay 2 semaines avant les vacances, il peut être retiré également au pôle enfance, à la mairie, téléchargeable sur le site de mairie.

## ASSURANCE

Selon l'article L. 227-5 du code de l'action sociale et des familles, la municipalité est tenue d'informer les responsables légaux, des mineurs accueillis, de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels auxquels peuvent être exposés vos enfants pendant leur participation aux différentes activités.

Compagnie d'assurance : ..... N° de contrat : .....

## AUTORISATIONS

- **Droit à la diffusion :**

Je soussigné, Mr/ Mme.....  autorise(nt) ou  n'autorise(nt) pas le personnel d'animation à prendre des photos de mon (mes) enfant(s)..... pour les exposer au sein de l'accueil de loisirs, sur le site internet de la commune ou de les diffuser dans le bulletin municipal ou la presse locale.

autorise(nt) ou  n'autorise(nt) pas mon (mes) enfant(s) à prendre le car dans le cadre des sorties organisées par l'accueil de loisirs.

- **Coordonnées des personnes autorisées à venir chercher votre ou vos enfant(s) :**

L'enfant ne sera confié à aucune autre personne non autorisée

<i>Noms</i>	<i>Prénom</i>	<i>N° de tel</i>
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

La commune d'Ercé en Lamée est responsable de traitement et collecte vos données qui seront traitées par ses agents. La collecte de ces données est nécessaire pour la facturation des services et communication avec les familles. Vous disposez à tout moment d'un droit d'opposition, accès, rectification, effacement et de limitation de ces données. Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données : Centre de Gestion 35 , Village des collectivités territoriales, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr. En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

Fait à ..... Le ..... Signature des parents, précédée de la mention  
manuscrite « **lu et approuvé** »