Accueil Périscolaire Intercommunal

Centre de loisirs

« Jean de la Fontaine »

84, rue du Général De Gaulle

90 700 CHATENOIS-LES-FORGES

*Photo*

**INSCRIPTION ANNEE 2025 / 2026**

* **Ecole maternelle Châtenois et Trévenans,** *voie du Tram*
* **Ecole élémentaire de Châtenois,** *rue du général de gaulle*
* **Ecole élémentaire de Trévenans,** *grande rue*

*(Cocher la case correspondante)*

**Nom et prénom de l’enfant : ………………………………………………………….**

**Né(e) le : ……………………………. Age : ……… Sexe ………….**

**Classe (en septembre 2025) : ………………Nom du professeur : ………………………….**

|  |
| --- |
| **Repas sans porc OUI / NON** |
| **Repas sans viande OUI / NON** |
| **Allergie alimentaire (à préciser ci-dessous) OUI / NON**  ***Si oui, joindre un PAI (projet d’accueil individualisé)*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Porte des lunettes | Oui | Non |
| Porte un appareil auditif | Oui | Non |
| Porte un appareil dentaire | Oui | Non |
| Peut pratiquer toutes les activités sportives | Oui | Non |

|  |
| --- |
| Merci de nous informer des **problèmes de santé particuliers** de l’enfant :  Nom et téléphone du médecin traitant de l'enfant (obligatoire)  *:............................................................................* |

**Responsables légaux de l’enfant :**

**Responsable de l’enfant 1 :**

Nom : …………………Prénom : ………………………Situation (marié, pacsé…) :…..……………

Nom du Conjoint (en cas de séparation, divorce…)  :………………. Prénom : …………………….

Adresse : …………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………..

Date de naissance : ………………………Tél. Professionnel : ………………………………………….

* Tél. Portable : ……………………… Email : …………………………………..................................

Profession : .....................................Nom et adresse de l’employeur : ..............................................

**Responsable de l’enfant 2 :**

Nom : …………………Prénom : ………………………Situation (marié, pacsé…) :…..……………

Nom du Conjoint (en cas de séparation, divorce…) : …………… Prénom : ……………………….

Adresse : ……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………….

Date de naissance : ………………………Tél. Professionnel : ………………………………………….

* Tél. Portable : ……………………… Email : …………………………………..................................

Profession : ..............................Nom et adresse de l’employeur : ....................................................

………………………………………………………………………………………………………………..

**N° CAF** : .................................... **Montant du QF**……….................

**N° de Sécurité sociale** sur lequel l'enfant est inscrit : ............................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Général |  |
| Hors régime général (ex : MSA) |  |

**Régime :**

***Si vous ne disposez pas d'un N° CAF, fournir une photocopie de votre dernière fiche d'impositions.***

|  |  |
| --- | --- |
| ***OUI*** | ***NON*** |
|  |  |

**PRELEVEMENT AUTOMATIQUE**

* **Joindre un RIB**

Une image contenant Police, Bleu électrique, logo, Graphique

Description générée automatiquement

**FORMULAIRE DE DROIT A L’IMAGE MINEUR – Saison 2025/2026**

*Vu le Code Civil, en particulier son article 9 « chacun a droit au respect de sa vie privée »,*

*Vu le Code de la propriété intellectuelle,*

*Vu les lois du 19 octobre 2020 et du 19 février 2024, visant à garantir le respect du droit à l’image des enfants*

Dans le cadre des activités se déroulant dans les différents accueils périscolaires, centre de loisirs et mercredis

Elémentaire : 84 rue du Général de Gaulle 90700 Châtenois-les-Forges

Maternelle : 24 voie du tram 90700 Châtenois-les-Forges

Trevenans : Grande rue 90400 Trévenans

Pendant l’année scolaire *2024/2025*

Nous soussignons :

* Responsable 1 :
* Responsable 2 :

Autorisons la commune de CHATENOIS-LES-FORGES à filmer, photographier, mon enfant Nom …………………………………………….

Prénom…………………………………………….

Et à utiliser son image pour le cadre mentionné ci-dessus et pour les modes d’exploitations suivants :

* Les publications (revues municipales, gazette, brochures, plaquettes, livrets d’accueil, L’Est Républicain…)
* Les campagnes d’affichages
* Des évènements ultérieurs, temporaires et extérieurs communaux, départementaux et régionaux
* Le site Internet, Illiwap, page Facebook et Instagram de la commune, page Facebook de la médiathèque

**Nous reconnaissons avoir pris connaissance des informations ci-dessus et donnons notre accord pour la fixation et l’utilisation de l’image de notre enfant dans le contexte exclusif des différents *accueils périscolaire, centre de loisirs et mercredis***

**Exposé ci-avant, pour l’utilisation de ses noms et prénoms à des fins d’exploitation ci-dessus définies,**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable 1 | * **OUI** * **NON** |
| Responsable 2 | * **OUI** * **NON** |

Fait à Le

Signature (Responsable 1) Signature (Responsable 2)

**Liste des documents à joindre obligatoirement à l’inscription :**

* Photocopies des vaccinations à jour de l’enfant.
* Une attestation d'assurance scolaire, extrascolaire (responsabilité civile) 2025/2026 (date limite fin septembre)
* Une photo d'identité de l’enfant.
* Photocopie attestation allocataire CAF **(ou photocopie de la dernière feuille d’imposition).**
* Attestation des deux employeurs.

|  |
| --- |
| **Je soussigné(e) Mme et/ou M………………………………………… Tuteur légal de**  **l’enfant :………………………………...............................................**   * **Autorise** la directrice (ou son adjoint(e)) de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires au bien-être de l’enfant.   **En cas d’urgence médicale, l’enfant sera accompagné par les pompiers à :**  **HOPITAL NORD FRANCHE-COMTE.**     * **Autorise** la directrice (ou son adjoint(e)) de la structure, à laisser mon enfant partir accompagné de la personne suivante : (Nom, prénom, lien de parenté et numéro de téléphone).   -  -     * **Autorise** mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le centre (sorties, pique-nique…).      * **Autorise** l’équipe d’encadrement à photographier, filmer, publier, exposer, diffuser dans le cadre des activités pédagogiques ou d’information (articles de presse, site internet communal, réseaux sociaux Facebook, Instagram…). * **Je confirme que j'ai bien pris connaissance du règlement intérieur de la structure (*document ci-joint à conserver par la famille*).** |
| **Fait à Châtenois-les-Forges, le :**      **Signature obligatoire du tuteur légal de l’enfant (père/mère) :** |

***ATTENTION :***

***A retourner complété, à l’accueil périscolaire avant le 20 août 2024***

***LES DOSSIERS INCOMPLETS NE SERONT PAS PRIS EN COMPTE***

SI L'ENFANT N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE-INDICATION ATTENTION : LE VACCIN ANTI-TÉTANIQUE NE PRÉSENTE AUCUNE CONTRE-INDICATION