

Dossier Unique – Année 2023-2024
Services périscolaires et extrascolaires

FAMILLE :

1/ Renseignements Administratifs

Enfant(s)

Nom du 1 ^{er} enfant :			Prénom:		
Date de naissance : ___/___/_____		Classe :			
École fréquentée : <input type="checkbox"/> Ecole Sainte Anne			<input type="checkbox"/> Ecole Escargot Bleu		<input type="checkbox"/> Autre

Nom du 2 ^{ème} enfant :			Prénom:		
Date de naissance : ___/___/_____		Classe :			
École fréquentée : <input type="checkbox"/> Ecole Sainte Anne			<input type="checkbox"/> Ecole Escargot Bleu		<input type="checkbox"/> Autre

Nom du 3 ^{ème} enfant :			Prénom:		
Date de naissance : ___/___/_____		Classe :			
École fréquentée : <input type="checkbox"/> Ecole Sainte Anne			<input type="checkbox"/> Ecole Escargot Bleu		<input type="checkbox"/> Autre

Représentants légaux

<u>Responsable 1 :</u>	<u>Responsable 2 :</u>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse (si différente) :
.....
Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___	Tél : ___/___/___/___/___ Portable : ___/___/___/___/___
Employeur :	Employeur :
Adresse :	Adresse :
.....
Tél : ___/___/___/___/___	Tél : ___/___/___/___/___
<input type="checkbox"/> Garde conjointe	<input type="checkbox"/> Garde conjointe
<input type="checkbox"/> Garde alternée	<input type="checkbox"/> Garde alternée
<input type="checkbox"/> Garde exclusive (fournir le jugement ou une attestation signée des 2 représentants légaux)	<input type="checkbox"/> Garde exclusive (fournir le jugement ou une attestation signée des 2 représentants légaux)

2/ Assurances

☞ Nom de votre compagnie d'assurance

Responsabilité civileN° Contrat

Individuelle Accident N° Contrat

3/ Départs - Arrivées - Urgences

OBLIGATOIRE : Coordonnées des autres personnes majeures autorisées

- à déposer et récupérer l'enfant(s) aux services périscolaires et extrascolaires
- à prévenir en cas d'urgence, si le responsable légal ne peut être joint :

Nom – Prénom	Numéros domicile/portable	Lien de parenté

4/ Communication

J'accepte de recevoir par mail, les informations en lien avec les services péri et extrascolaires (projet, inscriptions, animations locales, informations diverses...) et toutes les actualités relatives à ces services

Oui

Non

Adresse mail :

5/ Modalités de facturation / de paiement

Nos tarifs sont basés sur le **quotient Familial (QF)**

- Je renseigne mon **QF CAF** Et je fournis mon attestation CAF, téléchargeable sur votre compte personnel CAF.
- Je donne l'autorisation à la Responsable Enfance de consulter mon quotient familial sur le site CAF PRO. CAF (N° **Allocataire**
- Je renseigne mon **QF MSA**..... Et je fournis mon attestation MSA, téléchargeable sur votre compte personnel MSA (N° **Affiliation**
- Autre (A préciser.....)
- Je ne souhaite pas communiquer mon quotient familial ou mon numéro d'allocataire, le tarif maximum sera appliqué.

6/ Modalités de paiement

- Prélèvement automatique (**joindre un RIB ou RIP**) Chèque ou espèce (via le SGC)
 Paiement en ligne CESU ou ANCV (via le SGC)

Payeur : la facture sera adressée à :

Responsable 1

Responsable 2

Autre

7/ Autorisations

Je, soussigné(e)

- Autorise les soins d'urgence auprès de notre enfant, en cas d'impossibilité de nous joindre, pour toutes mesures jugées nécessaires.
- Autorise mon enfant à participer à des sorties, nécessitant ou non un déplacement, dans le cadre des activités péri et extrascolaires.
- Autorise mon enfant à être photographier dans le cadre des activités péri et extrascolaires, pour diffusion sur les supports suivants :
- Bulletin Municipal Presse Site Internet de la commune
 Facebook de nos services Supports Pédagogiques
- Autorise mon enfant à être filmer dans le cadre des activités péri et extrascolaires, pour diffusion sur les supports suivants :
- Site Internet Facebook de nos services

8/ Engagement

- J'ai bien pris connaissance du règlement de fonctionnement (ci-joint) et m'engage à le respecter
- J'ai informé mon enfant du contenu du règlement de fonctionnement (ci-joint) et m'engage à le faire respecter

9/ Récapitulatif des pièces à joindre

- Le présent dossier unique complété et signé
- Une fiche sanitaire par enfant (document ci-joint)
- Attestation de Quotient Familial (*du mois en cours*)
- Un RIB (en cas de prélèvement)

Fait à, le

Signature précédée de la mention « Lu et Approuvé »

Les informations recueillies par la Mairie de Rieux font l'objet d'un traitement destiné à la gestion des services péri et extrascolaires. Ce traitement relève d'une obligation légale, et les dossiers seront conservés un an puis détruits. Les informations demandées sont obligatoires.

Les destinataires sont les services périscolaires (garderie, cantine et mercredi) et extrascolaires (accueil de loisirs des vacances) auprès desquels vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, et de limitation. Vous pouvez également contacter le délégué à la protection des données à l'adresse dpd@cdg56.fr ou recourir à la CNIL si les réponses préalables ne vous semblent pas suffisantes.