



Commune de La Rochette

DOSSIER ACCUEIL DE LOISIRS
2023/2024
MATERNEL

photo

FICHE DE RENSEIGNEMENT*

ENFANT :

Nom : Prénom :
Sexe : Masculin Féminin
Date de naissance: Lieu :
Adresse :
Classe en 2023/2024:

RESPONSABLES LEGAUX :

Situation familiale : Mariés Union libre Divorcés Séparés Célibataire Veuf Pacés

➤ **Responsable 1** Père Mère Tuteur/tutrice Beau-père Belle-mère autre

Nom et Prénom :
Adresse (si différente):
Tél. Domicile : Tél. portable :
Adresse mail :
Tél. professionnel :

Régime général (Tous les salariés des entreprises privées, travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agent des collectivités locales, Commissariat de l'énergie atomique, Banque de France, Office National des Forêts)

Autres (Salariés exploitants, Crédit Agricole, SNCF, EDF-GDF, Marins)
(Cocher la case)

➤ **Responsable 2:** Père Mère Tuteur/tutrice Beau-père Belle-mère autre

Nom et Prénom :
Adresse (si différente):
Tél. Domicile : Tél. portable :
Adresse mail :
Tél. professionnel :

Régime général (Tous les salariés des entreprises privées, travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agent des collectivités locales, Commissariat de l'énergie atomique, Banque de France, Office National des Forêts)

Autres (Salariés exploitants, Crédit Agricole, SNCF, EDF-GDF, Marins)

**Merci d'avertir le service scolaire en cas de changement d'information (ou via le portail Famille)*



FICHE SANITAIRE DE LIAISON*

VACCINATIONS

Photocopies du carnet de santé (pages des vaccins: obligatoire)

REGIME ALIMENTAIRE

Alimentation sans éviction

Alimentation sans porc

Alimentation sans viande

ALLERGIE :

Alimentaire oui / non

Si oui, précisez:

Médicamenteuses oui / non

Si oui, précisez :

Asthme oui / non

Autres oui / non

L'enfant a-t-il un PAI (*En cas d'allergie alimentaire ou de problème de santé, un Projet d'Accueil Individualisé sera à établir auprès du directeur de l'école*):

OUI NON

L'enfant a-t-il un dossier à la MDPH (*Maison Départementale pour les Personnes Handicapées*) :

OUI NON

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame autorise le personnel du service enfance à :

- Prendre mon enfant en photographie durant une sortie, une activité, un goûter, en portrait et/ou en groupe OUI NON
- Afficher les photographies lors d'une exposition ou d'une activité précise se déroulant à l'accueil de loisirs, au restaurant scolaire ou sur un lieu municipal) OUI NON
- Faire paraître les photographies dans les publications municipales, de la presse locale et le site Internet officiel de la Ville de La Rochette OUI NON
- Faire paraître les photographies sur les différents réseaux sociaux OUI NON
- A insérer les photos sur le blog de l'accueil de loisirs (ondonnedesnouvelles.com)
Code d'accès fourni OUI NON



Commune de La Rochette

INSCRIPTIONS SERVICES PERISCOLAIRES

(Merci d'indiquer précisément le ou les services périscolaires auxquels vous souhaitez inscrire votre enfant pour l'année scolaire 2023-2024)

<u>RESTAURANT SCOLAIRE</u>	<u>ACCUEIL PERISCOLAIRE</u> MATIN (7h30/8h20)	<u>MERCREDI</u>
Lundi <input type="checkbox"/>	Lundi <input type="checkbox"/>	Matin <input type="checkbox"/> (7h30/13h30)
Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/>	Après-Midi <input type="checkbox"/> (11h30/19h00)
Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/>	Journée <input type="checkbox"/> (7h30/19h00)
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/>	
A partir du	A partir du	
	SOIR (16h30/19H00)	
	Lundi <input type="checkbox"/>	(inscription annuelle)
	Mardi <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
	Jeudi <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
	Vendredi <input type="checkbox"/>	A partir du
	A partir du	

AUTORISATION PARENTALE*

J'autorise les personnes suivantes:

Nom	Prénom	Lien parenté	Téléphone	A récupérer mon enfant	Appel en cas d'urgence
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- J'autorise mon enfant à prendre un moyen de transport dans le cadre des activités péri et extra-scolaire
- Je certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs liés au service enfance (disponibles sur le site internet de la commune).

Tournez S.V.P →

**Merci d'avertir le service scolaire en cas de changement d'information (ou via le portail Famille)*



Commune de La Rochette

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service scolaire de la Mairie de La Rochette dans le but de gérer l'inscription aux différents services. Elles sont conservées pendant l'année scolaire de votre enfant et sont destinées uniquement au service scolaire. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) en date du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier auprès du délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@camvs.com

Fait à La Rochette, le

Signature des parents

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)