

ENFANT

Nom de l'enfant : Prénom : Sexe : F M*

Adresse de l'enfant : Classe :

Né(e) le : / / à

	Thématique choisie	Période
<input type="checkbox"/> Séjour <input type="checkbox"/> Animations vacances :	du	au
<input type="checkbox"/> Séjour <input type="checkbox"/> Animations vacances :	du	au
<input type="checkbox"/> Séjour <input type="checkbox"/> Animations vacances :	du	au

PARENTS

Responsables	Responsable 1	Responsable 2
Lien de parenté avec l'enfant	Père/Mère*	Père/Mère*
Nom d'usage		
Nom de jeune fille		
Prénom		
Adresse		
N° de téléphone domicile		
N° de téléphone portable		
N° de téléphone professionnel		
Adresse e-mail <u>OBLIGATOIRE</u>		
<input type="checkbox"/> J'autorise la CDA à utiliser mon adresse électronique pour me faire parvenir toutes informations		
Profession		
Employeur Lieu de travail		
Situation familiale	Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) – célibataire*	Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve) – célibataire*
Famille d'accueil ou foyer, indiquer : nom, prénom, adresse, téléphone <u>et email</u>		

N° Allocataire CAF/MSA/autre : Nombre d'enfants à charge :

IMPERATIF : nous informer de tout changement de quotient. Pour les allocataires MSA ou hors CAF Charente Maritime et Charente, **FOURNIR UNE ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL. A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué**

J'autorise la CDA de Saintes à consulter mon quotient familial sur le site de la CAF « mon compte partenaire ». (A défaut, fournir une attestation à chaque changement de quotient)

Nom et adresse de la compagnie d'Assurance Responsabilité Civile et Scolaire :

Fournir photocopie des attestations

*Rayer la mention inutile

Personne(s) autorisée(s) à venir chercher les enfants munie(s) d'une pièce d'identité et à prévenir en cas d'urgence (en l'absence des parents) :

NOM et Prénom	Lien de parenté avec l'enfant	Numéro de téléphone

Le (la) responsable de l'enfant décharge la Communauté d'Agglomération et l'équipe d'animation de toute responsabilité dès la prise en charge de l'enfant par une tierce personne.

Afin d'assurer un mode de garde à votre (vos) enfant(s) en cas d'imprévu ou de changement de situation en cours d'année scolaire, il(s) sera(ont) automatiquement inscrit(s) au restaurant scolaire et à l'accueil périscolaire du matin et du soir de son (leur) école. Pour cela, vous devez **obligatoirement compléter la fiche sanitaire jointe** (une par enfant). L'inscription est gratuite, la facturation ne sera déclenchée que si vous utilisez le service.

IMPORTANT

Nom – Prénom – adresse du parent assurant le paiement des activités :

En cas de **garde alternée**, une facturation semaines paires/impaires est possible. **Fournir le formulaire de demande de facturation alternée signé des 2 parents** (disponible sur www.agglo-saintes.fr, onglet « espace familles », rubrique « inscriptions scolaires ») **ou**, à défaut l'extrait du jugement précisant les modalités.

Souhaitez-vous le prélèvement automatique (effectué le dernier jour du mois, hors week-end) : OUI NON

Si oui, **merci de fournir un RIB** pour toute 1^{ère} demande ou en cas de changement de coordonnées bancaires

Données à caractère personnel

En application de la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, les informations recueillies sur la fiche de renseignements sont nécessaires pour vous permettre d'accéder au service proposé par l'Agglomération de Saintes. Ces données sont destinées uniquement au service en charge de traiter votre dossier et des organismes sociaux. Vos réponses sont obligatoires, **le défaut de réponse rendant impossible votre inscription par nos services**. Ces données seront **conservées jusqu'au 16^{ème} anniversaire maximum**. Au-delà, vos données papier seront détruites, et les données électroniques rendues anonymes pour des besoins de traitement statistique.

Vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant par mail le délégué à la protection des données : dpo@agglo-saintes.fr

Je soussigné(e) responsable légal(e)

autorise le service organisateur à faire assurer les premiers soins en cas d'accident et à procéder, en cas de nécessité, à l'hospitalisation de mon (mes) enfant(s). J'ai bien noté que la facture me serait adressée directement par les praticiens, la Communauté d'Agglomération ne pouvant ni régler, ni rembourser tout ou partie des frais médicaux et ceci, quelle qu'en soit la cause.

autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon (mes) enfant(s) individuellement ou en groupe dans le cadre des activités de l'ALSH, de l'accueil périscolaire et de l'interclasse pour toute l'année scolaire en cours. Ces photos ou films pourront être utilisés dans le cadre d'une diffusion municipale et/ou de la CDA de Saintes (journaux, site internet, programme, ...).

autorise mon (mes) enfant(s) : à participer aux activités organisées par l'accueil de loisirs, y compris les déplacements en autocars.

Je m'engage à signaler tout changement (situation familiale, adresse, téléphone, quotient familial...) **survenant en cours d'année scolaire.**

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils collectifs de mineurs et de la restauration scolaire de la CDA de Saintes (disponible sur www.agglo-saintes.fr, onglet « espace familles », rubrique « infos pratiques ») **et je m'engage à le respecter et le faire respecter par mon (mes) enfant(s).**

Je déclare avoir pris connaissance de la gestion de mes données à caractère personnel (cf encadré ci-dessus) et en accepte les termes.

Pour recevoir les informations sur l'actualité de la CDA de Saintes, inscrivez-vous à la Newsletter sur www.agglo-saintes.fr.

N'hésitez pas consulter les actualités du service Education-Enfance-Jeunesse sur l'espace famille (www.agglo-saintes.fr, onglet « espace familles »)

Je certifie sur l'honneur que les renseignements fournis sont exacts.

À

Le,

Signature des représentants légaux

Responsable 1

Responsable 2

POUR S'INSCRIRE :

- 1. Compléter la fiche de renseignement et l'envoyer par mail à education.enfance.famille@agglo-saintes.fr**
- 2. Vous recevrez un mail d'activation avec un lien pour accéder à l'espace famille**
- 3. Procéder à l'inscription sur votre espace personnel de l'espace famille à partir du lundi 13 juin à 8h30**

Pour tous renseignements :

[05.46.98.24.65](tel:05.46.98.24.65)