

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

Adresse de l'enfant : .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Ecole : ..... Classe : .....

**PARENTS**

| Responsables                                                                                        | Responsable 1 ( <b>payeur de la restauration scolaire, accueil périscolaire et de loisirs</b> )      | 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 <b><u>OBLIGATOIRE</u></b>                                                            |                                                                                                      |                                                                                                      |
| Profession                                                                                          |                                                                                                      |                                                                                                      |
| Lieu de travail (ville)                                                                             |                                                                                                      |                                                                                                      |
| Situation familiale                                                                                 | Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e)<br>– veuf(ve) – célibataire - remariage* | Marié(e) – vie maritale – pacsé(e) – séparé(e) – divorcé(e)<br>– veuf(ve) – célibataire - remariage* |
| Famille d'accueil ou foyer,<br>indiquer : nom, prénom, adresse,<br>téléphone <b><u>et email</u></b> |                                                                                                      |                                                                                                      |

**ALLOCATAIRE CAF OU MSA : FOURNIR UNE ATTESTATION DE QUOTIENT FAMILIAL CAF ou MSA (sera détruite après consultation). A défaut, le tarif le plus élevé sera appliqué**

**Merci de nous informer à chaque changement de quotient familial durant l'année scolaire**

☐ Allocataire CAF Charente-Maritime ou Charente : j'autorise le service Education – Enfance- Famille à consulter ponctuellement mon quotient familial sur le site de la CAF « mon compte partenaire ».

Nom et adresse de la compagnie d'Assurance Responsabilité Civile et Scolaire : **Fournir photocopie des attestations**

.....

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 l'Agglomération de Saintes et l'équipe d'animation de toute responsabilité dès la prise en charge de l'enfant par une tierce personne.

#### **FACTURATION :**

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](http://www.agglo-saintes.fr), onglet « espace familles », rubrique « inscriptions scolaires ») **ou**, à défaut l'extrait du jugement précisant les modalités. A noter que seule une facturation alternée du lundi au dimanche est possible.

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

Si oui, **remplir le formulaire de prélèvement SEPA** (disponible sur [www.agglo-saintes.fr](http://www.agglo-saintes.fr), onglet « espace familles », rubrique « inscriptions scolaires ») et **joindre un RIB**

#### **Données à caractère personnel**

En application de la loi n°2018-493 du 20 juin 2018, et sur la base légale de la mission d'intérêt public, un traitement de données est établi par la Communauté d'Agglomération de Saintes pour vous permettre d'accéder aux services proposés. Ces données sont destinées uniquement au service en charge de traiter votre dossier et à des organismes sociaux et administrations fiscales. Vos réponses sont obligatoires, **le défaut de réponse rendant impossible votre inscription par nos services**. Ces données seront conservées jusqu'à une année après le dernier mouvement sur le dossier. Au-delà, vos données papier seront archivées, 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](mailto:dpo@agglo-saintes.fr)

#### **AUTORISATIONS**

Je soussigné(e) .....responsable légal(e)

☐ 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 l'Agglomération 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, radiation scolaire, 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](http://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**.

☐ J'accepte de recevoir l'actualité de l'Agglomération de Saintes

N'hésitez pas consulter les actualités du service Education-Enfance-Famille sur l'espace famille ([www.agglo-saintes.fr](http://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

**LES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (ALSH)  
De l'Agglomération de Saintes**

**ACCUEILS OUVERTS LES MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES : inscriptions/réservations et annulations à faire sur votre « espace familles »**  
(Vérifier les dates d'ouverture sur « l'espace familles »)

Accueil de loisirs de SAINTES Léo Lagrange  
19, rue du Pigeonnier  
17100 SAINTES  
Tél. : 05.46.92.09.56

Accueil de loisirs de CHERMIGNAC  
3, place du Maréchal Leclerc  
17460 CHERMIGNAC  
Tél. : 05.46.97.93.72

**UNIQUEMENT OUVERT LE MERCREDI :**

Accueil de loisirs de BURIE  
16, boulevard des Ecoliers  
17770 BURIE  
Tél. : 05.46.94.97.20

Accueil de loisirs de PREGUILLAC  
5, rue du Calvaire  
17460 PREGUILLAC  
Tél. : 05.46.95.03.03

Accueil de loisirs de SAINT VAIZE  
Le Bourg  
17100 SAINT VAIZE  
Tél. : 05.46.97.06.99

Accueil de loisirs de LA CHAPELLE DES POTS  
28, rue de la République

Accueil de loisirs LES GONDS  
2, rue du Logis  
17100 LES GONDS

17100 LA CHAPELLE DES POTS  
Tél. : 05.46.91.46.28

Tél. : 05.46.74.62.66

Accueil de loisirs de FONTCOUVERTE  
route du Bourg  
17100 FONTCOUVERTE  
Tél. : 05.46.91.23.16

Accueil de loisirs de THENAC  
6, rue de la Paix  
17460 THENAC  
Tél. : 05.46.92.22.75

**Pour tous renseignements :**  
[education.enfance.famille@agglo-saintes.fr](mailto:education.enfance.famille@agglo-saintes.fr)  
**05 46 93 41 50**

**Accueils de loisirs gérés par des associations (demandes d'informations et inscriptions directement auprès des associations)**

Accueil de loisirs LES AVENTURIERS  
6, avenue du 8 Mai 1945  
17610 CHANIERES  
Tél. : 05.46.91.57.83

Accueils de loisirs LES FRIMOUSSES  
8, rue Fief du Moulin  
17600 CORME ROYAL  
Tél. : 09.63.44.49.90

Accueil de loisirs LE PIDOU  
Allée de la Guyarderie  
17100 SAINTES  
Tél. : 05.46.92.10.79