



Fiche annuelle Renseignements & autorisations

Commune aux ALSH de Centre Tarn

Accueils de loisirs & Séjours de vacances

Du 1^{er}/09/2021 au 31/08/2022

(1 fiche par enfant est nécessaire)

Service Enfance Jeunesse
Secteur Enfance

Inscription à l'accueil de loisirs de : Réalmont Montredon-Labessonnié Lomers

| Renseignements concernant l'enfant | | |
|---|---------------------|--|
| Nom : | Prénom : | Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| Date de naissance : | Lieu de naissance : | Nationalité : |
| Adresse : | | |
| Etablissement scolaire fréquenté en 2021-2022 : | | Classe : |

| Renseignements concernant les responsables légaux | | |
|--|---|---|
| | Parent 1 | Parent 2 |
| Nom - prénom | | |
| Adresse | | |
| Code postal/ville | | |
| Adresse de facturation <i>(Si garde alternée, précision au verso)</i> | <input type="checkbox"/> parent 1 <input type="checkbox"/> parent 2 <input type="checkbox"/> tuteur légal | |
| Téléphones : Fixe Mobile Professionnel | | |
| Adresses électroniques* | | |
| Situation familiale | <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié.e / Pacsé.e <input type="checkbox"/> Divorcé.e / Séparé.e <input type="checkbox"/> Union libre <input type="checkbox"/> Veuf / Veuve | |
| Profession | | |
| Adresse de l'employeur | | |
| Régime d'assurance sociale | <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres : | <input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> autres : |
| N° allocataire CAF ou MSA | | |

*Les adresses électroniques renseignées seront utilisées dans le cadre de la diffusion des informations fonctionnelles, pédagogiques et administratives relatives aux activités du service Enfance Jeunesse de la Communauté de communes Centre Tarn.

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et « RGPD », vous pouvez exercer vos droits d'accès à vos données, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation ou de portabilité en contactant le service (05 63 55 66 41, enfance-jeunesse@centretarn.fr).



Personnes à prévenir en cas d'urgence et à récupérer l'enfant dans le cas où le responsable légal n'est pas joignable

| | Personne 1 | Personne 2 | Personne 3 | Personne 4 |
|-----------------|------------|------------|------------|------------|
| Nom - prénom | | | | |
| Tél | | | | |
| Lien de parenté | | | | |

Autorisations

➤ J'autorise mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs (uniquement à partir de 6 ans) :

Non Oui, à partir de : h

Si oui, je décharge l'accueil de loisirs de toute responsabilité concernant le trajet de mon enfant une fois qu'il a quitté l'enceinte de la structure.

➤ J'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs.

Mon enfant sait nager : oui non

➤ J'autorise le responsable de la structure à faire transporter mon enfant pour les besoins des activités de la structure, par un moyen de transport collectif : autocar ou minibus.

➤ J'autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.

➤ Droit à l'image ;

J'autorise Je n'autorise pas

Le personnel de l'accueil de loisirs à prendre des photographies et/ou à filmer mon enfant. Supports qui pourront être utilisées uniquement pour les actions entrant dans le cadre de projets d'animation et/ou de communication et de promotion du service Enfance.

Pour les parents séparés

Bénéficiez-vous d'une garde alternée : oui non

Si oui, complétez la partie ci-dessous

Vous êtes : le père la mère

Votre garde : semaine paire semaine impaire autres (précisez et/ou joindre un planning) :

.....

Le cas échéant, souhaitez-vous la mise en place d'une facturation séparée : oui non

Règlement par prélèvement

Souhaitez-vous régler vos factures par prélèvement automatique : oui non

Si oui, complétez la partie ci-dessous.

Reconduction du prélèvement automatique (sans changement de coordonnées bancaires).

Reconduction du prélèvement automatique avec nouvelles coordonnées bancaires → **Fournir un RIB.**

1^{ère} demande de prélèvement automatique → **Fournir un RIB**, un formulaire SEPA vous sera envoyé pour signature.

Je m'engage à régler tous les frais liés à l'inscription de mon enfant.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et m'engage à signaler par écrit à l'accueil de loisirs tout changement éventuel en cours d'année.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter (consultable sur site).

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du responsable légal