

La Mairie de Sens de Bretagne a confié la gestion des accueils extra et périscolaires à l'association LEO LAGRANGE OUEST

Nom, prénom de l'enfant : _____ Date de naissance : ____/____/20____

Garçon ☐ Fille ☐

Adresse de l'enfant : _____

Ecole : _____ ☐ Maternelle ☐ Elémentaire

Coordonnées des responsables légaux

Parent ou responsable légal 1

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Parent ou responsable légal 2

Nom : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

Tél Portable : _____ Tél Domicile : _____ Tél Professionnel : _____

Email : _____ @ _____

Attention, merci de bien remplir les numéros demandés ci-dessous car ils permettent de calculer le prix de journée en fonction de votre quotient familial. Si vous ne fournissez pas votre numéro d'allocataire, c'est le tarif plein qui s'applique.

Numéro d'allocataire CAF :

Numéro d'allocataire MSA :

Coordonnées des personnes habilitées à venir chercher votre enfant

La personne indiquée devra présenter une pièce d'identité.

Noms et prénoms (liens avec l'enfant)	Téléphones

Votre enfant ne peut être confié à des personnes que vous n'avez pas habilitées à venir le chercher. En cas d'imprévu, merci de contacter la directrice périscolaire/extrascolaire



En cas de garde alternée ou de conditions particulières de prise en charge, veuillez en informer la directrice de l'accueil de loisirs. Merci de fournir le document administratif (jugement, déclaration...)

Assurance :

L'association Léo Lagrange Ouest est assurée à la MAIF. Elle couvre les conséquences dommageables liées à l'activité. **Nous vous conseillons** de souscrire un contrat d'assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre enfant peut être exposé ou qu'il a causé.

Tournez SVP

Départ de l'accueil

J'autorise mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs

☐ Oui ☐ Non



Droit à l'image et à la voix

J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre des accueils. Ils pourront être utilisés par L'association Léo Lagrange et la Ville de Sens de Bretagne afin d'illustrer leurs publications : magazines, réseau social, site internet ou d'éventuelles expositions/ valorisations.

☐ Oui ☐ Non



Application

Je souhaite recevoir une invitation pour être connecté(e) à l'application web mobile leolagrange.kidizz.com, qui me permet de suivre les activités de mon enfant lors des temps d'accueil. C'est un réseau interne à chaque accueil, sécurisé, privé et gratuit.

☐ Oui ☐ Non

Habitudes alimentaires

Votre enfant a-t-il un régime alimentaire particulier ? Si oui lequel : ?.....

☐ Oui ☐ Non

Informations sanitaires



Fournir **obligatoirement** une photocopie du carnet de vaccination.

Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, un contact est nécessaire avec le/la directeur/trice pour toute demande de prise en charge particulière.

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, perçoit-il l'AEEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ☐ Oui ☐ Non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des encadrants (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, etc.)
.....
.....

En cas d'urgence

J'autorise les personnels à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

Je soussignéreprésentant légal de l'enfant..... m'engage et valide l'ensemble des informations contenues dans ce document et autorise le traitement des données personnelles figurant dans cette fiche de renseignements périscolaires dans les conditions énumérées dans la rubrique Politique de Confidentialité pour l'année

- je certifie avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement ainsi que du règlement intérieur de l'accueil de loisirs.
- je m'engage à payer l'intégralité des frais de l'accueil de loisirs dès réception de la facture.
- je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles.
- mon enfant participera aux sorties lorsque celles-ci sont organisées par l'accueil de loisirs.
- J'accepte que la facturation soit envoyée par mail ☐ Oui ☐ Non

Date et signature

Politique de confidentialité des données personnelles : Les informations personnelles recueillies dans la fiche de renseignements périscolaires sont obligatoires pour permettre l'accès de votre enfant à notre accueil. Les données et informations recueillies sont réservées uniquement à nos services. Les données sont conservées 2 ans avant destruction totale.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant au siège de LEO LAGRANGE ANIMATION : par courrier au 23 rue de l'étoile du matin BP20 324 ; 44615 Saint Nazaire ou par mail : privacy.llo@leolagrange.org