

Nom de l'enfant :

Prénom :

Sexe : M / F

Etablissement :

Date de Naissance:

Classe :

Situation Familiale :

Marié( e )     Pacsé( e )     Vie maritale     Célibataire     Divorcé     Séparé( e )     Veuf(ve)

Mode de Garde \* :  Garde exclusive ( personne 1 )

Garde alternée ( remplir une fiche par parent)

**Composition du Foyer**

**Informations Personne 1**

**Informations Personne 2**

Père       Mère

Père       Mère

Autre : .....

Autre : .....

Nom prénom :		
Date de naissance :		
Nom de jeune fille :		
N° Allocataire CAF:		
Adresse* :		
Email (En majuscule)		
Tél. du domicile :		
Tél. portable :		
Tél. professionnel:		
Tél. portable professionnel:		
Nom Employeur :		
Tél. Employeur :		

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et à prévenir en cas d'urgence**

Nom et Prénom	En qualité de	Téléphone

\* En cas de séparation merci de fournir le jugement de divorce ou la convention homologuées auprès du juge aux affaires familiales relatif à l'exercice de l'autorité parentale , de la résidence de l'enfant et du mode de garde

## Régime alimentaire / allergies / recommandations médicales :

Il existe 2 types de projets d'accueil individualisés, le **P.A.I. alimentaire** et le **P.A.I. lié à un problème de santé** (asthme, convulsions, reflux...).

Dans tous les cas, il appartient aux familles de solliciter le Directeur de l'école qui informera le Médecin Scolaire pour la mise en place de ce dispositif et d'en informer les services municipaux.

### Type de repas

- standard       sans viande       sans porc       autre à préciser : .....
- PAI      à préciser .....

En cas d'allergie alimentaire, votre enfant ne pourra être accueilli à la cantine qu'après la mise en place d'un P.A.I

### Informations Médicales

- PAI      à préciser .....       P.P.S. ou A.E.E.H.

Si l'enfant est accepté dans le cadre d'un PAI, Projet Personnalisé de Scolarisation ou qu'il bénéficie de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé, un entretien avec le responsable du service conditionnera son inscription dans nos structures.

Médecin traitant: ..... Téléphone médecin traitant : .....

## Informations règlementaires :

Je soussigné(e) : ..... agissant en qualité de : .....

J'atteste avoir pris connaissance du règlement des services municipaux (règlement intérieur des activités périscolaires, extrascolaires et de loisirs) et en accepte les modalités.

J'autorise la Mairie de Launaguet à recueillir des informations me concernant auprès de ma Caf, dont mes ressources, afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches.

<sup>ou</sup> Je n'autorise pas la Mairie de Launaguet à recueillir des informations me concernant auprès de ma Caf, dont mes ressources, afin de vérifier mon éligibilité aux tarifications spéciales et de simplifier mes démarches et m'engage à fournir au Guichet FAMILLE l'attestation de Quotient Familial du mois de JANVIER de l'année en cours. En l'absence de choix ou de restitution d'une attestation de quotient familial, la tranche la plus haute me sera attribuée.

Je m'engage à contracter une assurance individuelle accident, obligatoire, pour participer aux activités. En l'absence de cette assurance, les frais engagés pour mon enfant me seront réclamés par la Ville.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'encadrement de la ou des structures dans laquelle il est inscrit.

En cas d'accident, le personnel municipal est susceptible d'apporter des soins bénins. A défaut de la présence d'un parent ou d'un proche, le blessé sera accompagné d'un agent municipal lors d'un transport à l'hôpital avec le SAMU ou les pompiers et ceci uniquement si l'accident a eu lieu lors d'un service municipal. Aussi pour permettre de prévenir les parents ou les responsables, il est impératif de communiquer tout changement de numéro de téléphone au service du Guichet FAMILLE. Les agents municipaux ne sont en aucun cas habilités à administrer des médicaments aux enfants.

Je consens à ce que mes données soient traitées dans le cadre des actions d'organisations et des publications municipales organisées par la commune de Launaguet à l'occasion des activités scolaires, périscolaires, extrascolaires et de loisirs. Je suis informé(e) du retrait possible de mon consentement à tout moment, en le demandant à la Mairie de Launaguet - Guichet Famille - rue Jean Moulin 31140 Launaguet - launapass@mairie-launaguet.fr.

Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à l'organisation des activités scolaires, périscolaires, extrascolaires et de loisirs. La commune de Launaguet est responsable du traitement. Seuls les agents et les élus habilités sont destinataires des données. Conformément à la législation relative à la protection des données personnelles, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de modification et d'opposition des données qui vous concernent. Vous pouvez exercer ces droits en vous adressant par voie postale à la Mairie de Launaguet - Guichet FAMILLE - rue Jean Moulin 31140 Launaguet - launapass@mairie-launaguet.fr. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant. La base légale de ce traitement est le consentement.

## AUTORISATION DE PRISE DE VUES ET DE DIFFUSION DE L'IMAGE D'UN MINEUR

La prise d'image ou tout type d'enregistrement d'un enfant de même que l'utilisation de ces images ou sons nécessitent le consentement préalable écrit de ses représentants légaux. Ainsi, en signant ce formulaire, vous donnez votre accord concernant la prise de vues ou de sons de votre enfant dans le cadre des activités organisées sur le temps scolaire, périscolaire et extrascolaire ; Ces prises de vues ou sons étant repris sur les supports décrits ci-dessous :

J'autorise la diffusion d'image dans le cadre des publications municipales (merci de rayer la mention inutile) :

- Bulletin municipal Launaguet Info : OUI / NON
- Site internet [www.mairie-launaguet.fr](http://www.mairie-launaguet.fr) : OUI / NON
- Newsletter de la mairie : OUI / NON
- Page Facebook Ville de Launaguet : OUI / NON
- Publications de l'ALAE et du centre de loisirs : OUI / NON

Ces enregistrements pourront être reproduits et diffusés de la manière suivante :

Les images et enregistrements sont conservés par les services de la ville pendant 1 an.

Toutefois, il est précisé que l'exploitation des images pourra se poursuivre pendant la période nécessaire à la suppression des supports ou à l'écoulement des stocks de supports déjà produits et sur lesquels figurent les images.

Je, soussigné(e) .....

Parent ou tuteur légal de l'enfant .....

scolarisé à l'école primaire de Launaguet .....classe : .....

Autorise l'organisme de la ville désigné ci-dessus à utiliser les images/voix/enregistrements de mon enfant dans les conditions décrites ci-dessus.

N'autorise pas l'organisme de la ville désigné ci-dessus à utiliser les images/voix/enregistrements de mon enfant dans les conditions décrites ci-dessus (votre enfant sera alors flouté ou écarté de la prise de vues, selon les cas).

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement à l'utilisation de ces images en contactant le Service Communication de la Mairie de Launaguet.

Les informations collectées par le biais de ce formulaire sont nécessaires au respect de l'obligation légale qui impose à la ville de Launaguet d'obtenir l'autorisation écrite des responsables légaux pour la prise de vues de mineurs. La présente autorisation est conservée pour une durée de 5 ans par les services de la mairie de Launaguet.

Fait à Launaguet, le ..... / ..... /.....

Signature précédée de la mention "lu et approuvé" :