

Année 2024 - 2025

1. ENFANT A INSCRIRE :

NOM :

Prénom :

Date de naissance.....

Garçon Fille

2. Vaccinations (le tableau ci-dessous doit être accompagné des copies des pages de vaccinations du carnet de santé sans omettre de mentionner le nom et prénom de l'enfant concerné)

VACCINS OBLIGATOIRES	Date du dernier rappel	VACCINS RECOMMANDES	DATES
Diphtérie		BCG	
Tétanos		Coqueluche	
Poliomyélite		Rubéole-Oreillons-Rougeole	
		Hépatite B	
		Autres	

Pour être accueilli à l'accueil de loisirs votre enfant devra être à jour du calendrier vaccinal.

L'enfant souffre-t-il d'allergies ?

Asthme médicamenteuses alimentaire autres (maquillages)

UN P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé) a-t-il été établi ? oui non

Si oui, fournir impérativement une copie du PAI

L'enfant présente-t-il ?

UN TOA (trouble de l'oralité alimentaire) oui non

Indiquez ci-après les difficultés de santé (maladie, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation.....) en précisant les dates et les précautions à prendre.

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, des prothèses auditives, etc. ?

Médecin traitant

Nom :

.....
.....

Adresse :

.....

N° de

téléphone :

Aucun médicament ne pourra être administré à votre enfant sans ordonnance.

Je soussigné(e)Responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure d'accueil à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je m'engage également à régler tous les frais qui en résulteraient.

RESPONSABLE LEGAUX DE L'ENFANT

PARENT 1

PARENT 2

NOM.....	NOM.....
PRENOM.....	PRENOM.....
ADRESSE.....	ADRESSE.....
TEL. FIXE (ET PORTABLE) DOMICILE.....	TEL. FIXE (ET PORTABLE) DOMICILE.....
TEL. BUREAU.....	TEL. BUREAU.....
ADRESSE E.MAIL.....	ADRESSE E.MAIL.....
LIEN DE PARENTE (père, mère, tuteur légal) :.....	LIEN DE PARENTE (père, mère, tuteur légal) :.....

AUTRES PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT OU DE MALADIE (NOM, PRENOM, TEL) :
.....
.....

ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE (étendue aux activités extrascolaire)/CAF/Sécurité sociale

NOM DE LA COMPAGNIE D'ASSURANCE
NUMERO DU CONTRAT
N° de sécurité sociale où figure l'enfant

Êtes-vous allocataire CAF ? Oui Non N° CAF : _____ Autre

Autre régime : MSA SNCF EDUCATION NATIONALE AUTRE

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités du périscolaire, accueil de loisirs L'UFCV et de la cantine, votre enfant peut être pris en photo afin d'illustrer les supports municipaux d'information et de communication. Ces photos peuvent être utilisées :

Autorise : brochure oui non - site internet mairie oui non

 Klassly (portail interne à l'accueil de loisirs) oui non

 Facebook mairie oui non

Date : __ / __ / __ **Nom et prénom du responsable :**..... **Signature :**

Mentions RGPD : Les données collectées servent au processus d'inscription des enfants concernés au service de restauration scolaire proposé par la commune de Jaux et font l'objet d'un traitement. L'ensemble des données collectées a un caractère obligatoire. Les données permettent l'accueil de l'enfant dans des conditions optimales de connaissance de sa situation personnelle. Elles permettent également de connaître les responsables légaux ou personnes de confiance en cas de problèmes. Les données sont consultables et utilisables par le personnel employé de la commune occupant des missions administratives ou d'encadrement de l'enfant et par les élus ayant une délégation dans le domaine scolaire et de l'enfance.

Les données sont conservées par le prestataire sur toute la durée de l'exercice concerné. En l'occurrence, depuis la création du dossier et jusqu'au 31 août de l'année scolaire concernée par l'inscription. En fin d'exercice, les données sont supprimées.

Conformément à la loi informatique et liberté, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données personnelles. Vous pouvez exercer ce droit auprès du responsable du traitement en envoyant un courrier à la commune de Jaux ou un mail à l'adresse suivante : contact@mairie-jaux.fr