

# Document 1

A retourner obligatoirement **pour le 28 juin 2024** dans la boîte aux lettres «**ALSH-cantine**» située à l'école de **BOUZEL**

Syndicat Intercommunal  
BOUZEL—VASSEL  
S.I.BO.VA  
Mairie de BOUZEL  
1 Place de la Mairie  
63910 BOUZEL  
Tél : 04.73.68.11.67

Accueil de Loisirs Sans Hébergement BOUZEL-VASSEL

## FICHE D'INSCRIPTION

### Cantine et/ou Garderie Périscolaire

### Année scolaire 2024-2025

#### 1- INFORMATIONS GENERALES

##### Enfant

Nom Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : .....

Ecole fréquentée à la rentrée 2024 : BOUZEL - VASSEL (1) *rayer les mentions inutiles*

Classe fréquentée à la rentrée 2024 : .....

##### Responsable légal 1

Père Mère Autre (1)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél travail : .....

##### Responsable légal 2

Père Mère Autre (1)

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../.....

Adresse : .....

Tél domicile : .....

Tél portable : .....

Tél travail : .....

**Adresse mail OBLIGATOIRE** : .....

Celle-ci sera utilisée : pour vous permettre de gérer votre compte sur « mon espace famille » pour inscrire votre enfant aux services cantine, pause méridienne ou garderie du mercredi et recevoir de l'information sur les services.

**Merci de signaler, impérativement, tout changement d'adresse, téléphone et/ou de courriel pouvant survenir en cours d'année**

**A noter !** l'adresse courriel de l'ALSH : **alsh.bouzel-vassel@orange.fr**

Elle vous sera notamment utile, en cas d'absence de votre enfant pour raisons médicales, pour prévenir le service avant 9h, dès le premier jour d'absence, puis de faire parvenir le certificat médical sous 48 heures.

#### 2- INFORMATIONS CAF OU MSA

Nom et Prénom de la personne allocataire : .....

Profession : .....

Employeur adresse : .....

n° allocataire CAF : ..... ou n° Sécurité Sociale : .....

Régime (1) : Général - Autre : ..... n° MSA : .....

Suite au verso.../...

### 3- AUTORISATION PARENTALE DE PRISE EN CHARGE

*Il est possible qu'au cours de l'année, vous ne puissiez pas venir chercher vous-même votre enfant à la sortie de l'Accueil de Loisirs. Dans cette hypothèse, veuillez inscrire les noms et prénoms des personnes susceptibles de prendre en charge votre enfant à votre place.*

**Attention : les enfants de moins de 6 ans doivent obligatoirement être récupérés par une personne autorisée majeure (réglementation D.D.C.S.).**

Pour les personnes mentionnées ci-dessous, merci de préciser le lien avec l'enfant (parenté, autres...)

**Nom Prénom :** .....

**Nom Prénom :** .....

**Nom Prénom :** .....

**Nom Prénom :** .....

**Nom Prénom :** .....

Si au cours de l'année scolaire cette liste venait à être modifiée, vous devez impérativement en faire part à un agent de service et compléter un nouveau document.

Toute personne autorisée ci-dessus, venant chercher votre enfant, devra présenter une pièce d'identité.

### 4- AUTORISATIONS PARENTALES/CERTIFICATION/ENGAGEMENT

**Je (nous) soussigné(e)(s), responsable légal 1 et/ou responsable légal 2**

- autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre de l'ALSH ;
- autorise mon enfant à participer aux activités nécessitant des déplacements de proximité en dehors des locaux périscolaires (stade municipal, foyer rural, bourg de Bouzel...);
- autorise mon enfant à être transporté en car ou en minibus pour des sorties prévues dans le cadre des activités de l'ALSH (sortie cinéma, visite découverte...) **OUI - NON (*raier la mention inutile*) ;**
- autorise l'ALSH à photographier ou filmer mon enfant à des fins d'utilisations internes et/ou de communication (exposition annuelle, support d'activités, bulletin municipal, site internet de la collectivité...) **OUI - NON (*raier la mention inutile*) ;**
- certifie souscrire à un contrat d'assurance couvrant les dommages que mon enfant pourrait causer (responsabilité civile) ou dont il pourrait être victime ;
- certifie avoir lu et approuvé le règlement intérieur des services de l'ALSH.

À ..... le .....

**Signature du(des) responsable(s) légal(légaux)**

**Loi Informatique & Liberté.** Conformément aux obligations du **Règlement Général sur la Protection des Données** (réglementation européenne en vigueur au 25 mai 2018), les données personnelles que vous nous communiquez ne seront utilisées que dans le cadre des services de l'A.L.S.H. Les données ne seront pas utilisées à des fins sortant du cadre du service demandé. Les informations recueillies par le biais de cet imprimé sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à des fins d'encadrement, de sécurité et de gestion administrative. Les destinataires des données sont le cas échéant la Direction Générale des Finances Publiques, la Caisse des Allocations Familiales, la Mutualité Sociale Agricole. Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de portabilité et de rectification aux informations qui vous concernent.



**Mairie de BOUZEL**

**Mairie de VASSEL**