

## DEMANDE INSCRIPTION

- Accueil périscolaire **et** Accueil de loisirs  
 uniquement Accueil de loisirs

**ANNEE : 2022-2023**

### ❖ ENFANT

NOM : .....  
 Prénom(s) : .....  
 Sexe :  Féminin     Masculin  
 Date de naissance : .....  
 Lieu de naissance : .....  
 Adresse : .....

### ❖ SCOLARISATION

**Ecole** : .....  
 Localisation :  
 DINAN  
 Hors Dinan (préciser).....  
 Classe.....

N° Allocataire CAF : .....  
 Quotient Familial : .....

J'autorise le service en charge de la facturation à consulter mon compte à partir du service CDAP de la CAF

### ❖ TARIFICATION

- Commune Nouvelle  
 Hors commune Nouvelle

N° Sécurité sociale : .....

### ❖ RESPONSABLES LEGAUX :

	Parent 1 / autre	Parent 2 / autre
<b>Civilité</b>	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur
<b>NOM</b>		
<b>Prénom</b>		
<b>Qualité</b> (père, mère, tuteur, autre...)		
<b>Exerce l'autorité parentale</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
<b>Adresse</b>		
<b>Téléphone</b>		
<b>Email</b>		
<b>Profession</b>		
<b>Employeur (n°téléphone)</b>		

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

### ❖ Règlement intérieur

- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur

Suite à votre consentement, les informations recueillies sur ce formulaire seront enregistrées dans un fichier informatisé par le Service Enfance Education. Les données collectées seront communiquées exclusivement aux services de la Ville de Dinan. Elles seront conservées 2 ans. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement en contactant : Service Enfance Education – 5bis, rue Gambetta – Dinan, [affaires.scolaires@dinan.fr](mailto:affaires.scolaires@dinan.fr)  
 02 96 39 38 21  
 Consulter le site CNIL.fr pour plus d'informations.

**Ce bulletin est à remettre au référent de l'Accueil périscolaire ou à l'Accueil de Loisirs**

## ❖ AUTORISATIONS PARENTALES

### ❖ Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

L'enfant ne sera remis aux personnes désignées uniquement sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité.

	NOM	Prénom	N° de téléphone
1.			
2.			
3.			

### ❖ J'autorise mon enfant :

- A participer aux activités organisées par l'Accueil périscolaire et/ou de loisirs, y compris celles nécessitant un déplacement en transport en commun  OUI  NON
- A être pris en photo/vidéo pendant les activités pour une éventuelle diffusion sur les médias de la commune Nouvelle de Dinan  OUI  NON
- A être maquillé lors des activités de l'Accueil périscolaire et/ou de loisirs  OUI  NON
- A quitter seul l'Accueil périscolaire et/ou de loisirs à .....h.....  OUI  NON
- A se baigner : -A la piscine  OUI  NON  
-A la mer  OUI  NON

### ❖ J'autorise le responsable de l'Accueil périscolaire et/ou de loisirs :

à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale, ...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant :  OUI  NON

## ❖ FICHE SANITAIRE DE LIAISON

- **L'enfant suit-il un traitement particulier ?**  OUI  NON  
Si oui, préciser le(s)quel(s) :
- **L'enfant a-t-il des allergies ou problèmes médicaux**  OUI  NON  
Si oui, préciser le(s)quel(s) :
- **L'enfant a-t-il un régime alimentaire spécifique ?**  OUI  NON  
Si oui, préciser le(s)quel(s) :
- **L'enfant a-t-il un Projet d'accueil Individualisé (PAI) ?**  OUI  NON  
Si oui, préciser le(s)quel(s) et fournir une copie :

Date du dernier vaccin antitétanique ( diphtérie, tétanos, poliomyélite ou DT polio ou tétracoq) :

**L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditive ou autre ?**  OUI  NON

Si oui, préciser le(s)quel(s) :

NOM du médecin de famille : ..... Téléphone.....

Je soussigné, (NOM Prénom) ..... en qualité de responsable légal, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et assume la pleine et entière responsabilité de cette demande et décharge la Mairie de toute responsabilité en cas de problème. Je donne mon consentement pour le traitement des données.

Fait à DINAN, le .....

Signature

#### Contacts Service Enfance Education :

5 bis, rue Gambetta 22100 Dinan  
Du lundi au vendredi de 8h30 à 12h et 13h30 à 17h30  
Tél 02 96 39 38 21 [affaires.scolaires@dinan.fr](mailto:affaires.scolaires@dinan.fr)  
Tél 02 96 39 33 58 [centre.de.loisirs@dinan.fr](mailto:centre.de.loisirs@dinan.fr)

