



DEMANDE INSCRIPTION

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

ANNEE 2020-2021



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

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 Pôle Enfance. 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 : Pôle enfance – 5bis, rue Gambetta – Dinan , atelierdu5bis@dinan.fr – 02 96 39 38 21
Consulter le site CNIL.fr pour plus d'informations.

Ce bulletin est à adresser, ou à remettre à :
L'Atelier du 5 Bis – 5 Bis Rue Gambetta –
22100 DINAN Tél. 02.96.39.38.21.

❖ 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 de loisirs, y compris celles nécessitant un déplacement en transport en commun OUI NON
- A être pris en photo/vidéo pendant les activités d l'Accueil de Loisirs pour une éventuelle diffusion sur les médias de la commune Nouvelle de Dinan OUI NON
- A être maquillé lors des activités de l'accueil de loisirs OUI NON
- A quitter seul l'Accueil de Loisirs àh..... OUI NON
- A se baigner : -A la piscine OUI NON
-A la mer OUI NON

❖ J'autorise le responsable de l'Accueil 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

Contact L'Atelier du 5 Bis :

5bis, rue Gambetta, 22100 Dinan

Du lundi au vendredi de : 9h00 à 12h15 et 13h30 à 17h30

Téléphone : 02 96 39 38 21

Site internet : www.atelierdu5bis.fr