

Dossier d'Inscription Famille 2024-2025

Accueils de loisirs (Mercredis et Vacances scolaires)

Espaces Jeunes (Week-end et Vacances Scolaires)

L'inscription à ces activités est obligatoire, que l'enfant participe régulièrement à l'année ou occasionnellement. Celle-ci est valable pour une année scolaire et **ne sera effective qu'après réception du dossier complet dans nos services.**

POUR TOUTE INSCRIPTION SUR LES PROCHAINS MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES, possibilité d'utiliser le **PORTAIL FAMILLE** (code d'accès à demander au secrétariat pour toute première demande).

(Fiche d'inscription de la première période Septembre/Octobre 2024 jointe en annexe).

Dossier à déposer, au plus tôt, dans l'une de nos 12 structures d'accueils, au Pôle administratif, Place des Halles à Chartres, ou au siège de notre Association Les PEP28, 3 rue Charles Brune 28110 LUCE

Renseignements concernant le foyer où vit l'enfant

¹pour les parents séparés et en cas de garde alternée, merci de renseigner un dossier par parent.

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom :
Téléphone :
Téléphone professionnel :
Adresse :

Lien avec l'enfant : Père Mère Beau-Père
 Belle-Mère Autre : (précisez)
Situation actuelle : Célibataire Concubinage
 Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)¹ Séparé(e)¹ Veuf(ve)

Adresse électronique : @.....
N° allocataire CAF :

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom :
Téléphone :
Téléphone professionnel :
Adresse :

Lien avec l'enfant : Père Mère Beau-Père
 Belle-Mère Autre : (précisez)
Situation actuelle : Célibataire Concubinage
 Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e)¹ Séparé(e)¹ Veuf(ve)

Liste des pièces à compléter et à fournir :

Tout dossier incomplet fera l'objet d'un retour et ne sera par conséquent pas enregistré.

- La fiche de renseignements du foyer dûment complétée, datée et signée
- La fiche de renseignements de l'enfant dûment complétée, datée et signée pour chaque enfant (page 2 pour le 1^{er} enfant, page 3 pour le 2^e enfant)
- Le dernier avis d'imposition ou de non-imposition connu **(2023 sur les revenus 2022)** du foyer fiscal
- La copie des pages de vaccinations du carnet de santé de chaque enfant si nécessaire (voir pages suivantes)
- Le jugement fixant la garde de l'enfant en cas de séparation (sauf si déjà transmis au préalable).

Je soussigné(e) titulaire de l'autorité parentale de(s)
enfant(s) ci-après désigné(s) :

- **Atteste sur l'honneur l'exactitude des informations renseignées sur ce dossier.**
- **Atteste avoir pris connaissance du présent dossier, de l'annexe 1 et des règlements de fonctionnement.**
- **M'engage à signaler tout changement de situation.**
- **Autorise les encadrants des différentes activités à prendre le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de mon (ou mes) enfant(s).**

Signature(s) :

A , le



ACCEPTATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT ET AUTORISATION PARENTALE CONJOINTE POUR LES ACCUEILS DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT (MERCREDIS ET VACANCES) LES ESPACES JEUNES (WEEK-END ET VACANCES)

Nous soussignons Madame....., Monsieur.....,
Demeurant à (adresse postale complète) :
Titulaire(s) de l'autorité parentale pour le ou les enfant(s) :

..... /
..... /

Autorisons l'Association Départementale des PEP 28 :

- A le ou les faire soigner et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions des services de secours ou des médecins
- A le ou les faire participer à toutes les activités (sauf contre-indication médicale)
- A le ou les véhiculer avec les moyens de transports mis à disposition.

Nous autorisons l'équipe d'animation :

***(merci de cocher l'une des 2 mentions)**

- A prendre des photos pendant les activités, les sorties ou les fêtes, à titre gracieux, de mon enfant mineur et à utiliser son image pour nos différents outils de communication. En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit commun, nous autorisons à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies prises dans le cadre de la présente. Les photographies pourront être exploitées et utilisées directement sous toute forme et tout support connu à ce jour.

Nous n'autorisons pas l'équipe d'animation à photographier notre ou nos enfant(s)

Nous sommes informés que l'inscription de notre enfant fait l'objet d'un traitement informatisé et avons connaissance du fait que nous disposons d'un droit d'accès, de modification et de suppression des données concernant notre enfant (article 34 de la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978).

En cas de mesure d'exclusion de notre enfant pour raison disciplinaire, le montant versé restera dû en totalité.

Je / nous certifi(e) (ons) avoir pris connaissance, sign(e)(ons) et approuv(e)(ons) le règlement de fonctionnement de l'Association Départementale des PEP28.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE(S) :

Date, noms et signatures des deux parents titulaire(s) de l'autorité parentale :

En cas de séparation :

Je soussigné(e) Madame/Monsieur
Demeurant à (adresse postale complète) :

.....
.....

... m'engage à prévenir par tous les moyens à ma disposition (téléphone, courrier, sms, mail) le père, la mère, l'autre titulaire de l'autorité parentale (**rayez la mention inutile**) de l'inscription du ou des enfant(s) cité(s) ci-dessus aux activités, sorties et camps de l'Association des 28 aux conditions cochées par mes soins.

Date, nom et signature :

SIGNATURE

Fiche de renseignements - 1^{er} enfant 2024 - 2025

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

Nom : Prénom:

Date de naissance : Garçon Fille

Niveau de classe (rentrée 2024) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
 ADOS (Agé de 12 à 17 ans inclus ou collégiens et lycéens mineurs)

Parent 1

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur
Adresse :
Bât. : Appt :
Code postal : Ville :
N° Tél. :

Parent 2

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur
Adresse :
Bât. : Appt :
Code postal : Ville :
N° Tél. :

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

Renseignements de santé :

(Pour toute 1^{ère} inscription et/ou les enfants entrant en CP ou en 6^{ème}, merci de joindre obligatoirement la copie à jour des vaccins)

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : Oui Non - ALIMENTAIRE : Oui Non

ASTHME : Oui Non - AUTRES : Oui Non

PAI : Oui Non (Joindre obligatoirement le PAI)

Préciser :

Types de repas : Standard Végétarien PAI

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) :

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum) (Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

1. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

2. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

3. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

Merci de vous adresser au service Secrétariat pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnements :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet des PEP 28, www.pep28.org ainsi que dans les structures d'accueil.

Fiche de renseignements – 2ème enfant 2024 - 2025

Cette fiche sera transmise aux personnes chargées de l'encadrement de votre enfant

Nom : Prénom:

Date de naissance : Garçon Fille

Niveau de classe (rentrée 2024) : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
 ADOS (Agé de 12 à 17 ans inclus ou collégiens et lycéens mineurs)

Parent 1

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur
Adresse :
Bât. : Appt :
Code postal : Ville :
N° Tél. :

Parent 2

Mme. M.
Nom d'usage :
Prénom : date de naissance/...../.....
Agissant en qualité de : Père Mère Tuteur
Adresse :
Bât. : Appt :
Code postal : Ville :
N° Tél. :

Préciser le type d'alternance (semaines paires, impaires ou joindre un planning).

Renseignements de santé :

(Pour toute 1^{ère} inscription et/ou les enfants entrant en CP ou en 6^{ème}, merci de joindre obligatoirement la copie à jour des vaccins)

Date du dernier rappel DT Polio :

Allergies : MÉDICAMENTEUSE : Oui Non - ALIMENTAIRE : Oui Non

ASTHME : Oui Non - AUTRES : Oui Non

PAI : Oui Non (Joindre obligatoirement le PAI)

Préciser :

Types de repas : Standard Végétarien PAI

Si vous avez coché au moins une fois « oui » à l'une de ces questions, merci de joindre à ce dossier une copie du Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.).

Merci d'indiquer toutes les informations médicales qui vous semblent nécessaires de porter à notre connaissance (ex : port de lunettes, lentilles, prothèse auditive, dentaire...) :

Personnes majeures (+ de 18 ans) autorisées à récupérer l'enfant, autres que les parents (1 personne au minimum) (Présentation de la pièce d'identité à l'accueil de loisirs)

1. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

2. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

3. Nom: Prénom:

Lien avec l'enfant : Tél. :

Merci de vous adresser au service Secrétariat pour tout ajout de contact ou toutes demandes spécifiques.

Règles de vie / Règlement de fonctionnements :

Les enfants devront respecter les règles « dites de bonne conduite » : politesse, courtoisie, savoir-vivre, respect d'autrui, du matériel et des installations. Conformément aux règlements de fonctionnement des activités consultables sur le site internet des PEP 28, www.pep28.org ainsi que dans les structures d'accueil.

Annexe 2 Dossier d'inscription Famille

Protection des données personnelles

Mentions d'informations obligatoires

Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les P.E.P 28.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire pour l'inscription, suivi et facturation des activités extrascolaires.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder 1 an en base active et 5 ans en base intermédiaire avant destruction. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

L'accès à vos données personnelles est strictement limité au service au secrétariat des P.E.P 28 ainsi que les directeurs des ALSH et, le cas échéant, à nos cocontractants. Les cocontractants en question sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable. En dehors des cas énoncés ci-dessus, nous nous engageons à ne pas vendre, louer, céder ni donner accès à des tiers à vos données sans votre consentement préalable, à moins d'y être contraints en raison d'un motif légitime (obligation légale, lutte contre la fraude ou l'abus, exercice des droits de la défense, etc.).

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

La mise à jour des informations recueillies dans ce questionnaire peut se faire directement auprès du secrétariat des P.E.P 28 (mail : standard@pep28.asso.fr).

De plus, vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits (accès, rectification, effacement, limitation du traitement) en contactant les délégués à la protection des données personnelles, par mail à l'adresse dpo@agгло-ville.chartres.fr.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur www.cnil.fr).

PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES

En l'absence de votre accord pour les deux premières coches, nous ne pourrions procéder à l'inscription de votre enfant conformément au règlement Européen UZ 2016/679 relatif à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

- En cochant cette case, j'ai pris connaissance des mentions d'information en annexe 1
- En cochant cette case, j'accepte que les informations saisies soient utilisées, exploitées, traitées par les PEP28 pour la finalité principale et ses sous finalités précitées.
- En cochant cette case, j'autorise les PEP28 à m'envoyer des communications sur les activités périscolaires et extrascolaires sur le territoire.