

réservé au service	
--------------------	--

Les informations portées sur ce formulaire sont nécessaires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à traiter l'inscription de votre(s) enfant(s) aux services scolaires et périscolaires de la Ville. Les destinataires des données sont : le service scolaire pour la gestion quotidienne du service, le service informatique ou l'éditeur du logiciel en cas de dysfonctionnement ou aide fonctionnelle ponctuelle, le service comptable de la Ville et la Trésorerie de Bellegarde-Sur-Valserine pour tout ce qui concerne la facturation. Conformément à l'article 39 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, conformément au règlement européen 679/2016 du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au délégué à la protection des données de la Ville en vous adressant à l'accueil de la collectivité ou en écrivant à [protection-donnees@bellegarde01.fr](mailto:protection-donnees@bellegarde01.fr)

<b>NOM de l'Enfant</b>	<b>Prénom de l'Enfant</b>	<b>Date de naissance</b> / /
3 ans <input type="checkbox"/> 4 ans <input type="checkbox"/> 5 ans <input type="checkbox"/> 6 ans <input type="checkbox"/> 7 ans <input type="checkbox"/> 8 ans <input type="checkbox"/> 9 ans <input type="checkbox"/> 10 ans <input type="checkbox"/> 11 ans <input type="checkbox"/> 12 ans <input type="checkbox"/>		

<b>N° Allocataire</b>	<b>Quotient Familial</b>	MSA <input type="checkbox"/>	CAF 8 € <input type="checkbox"/>	CE Mairie 3 € <input type="checkbox"/>
		Autre organisme <input type="checkbox"/>	CAF 6,50 € <input type="checkbox"/>	30 jours Maximum dans l'année
		Non allocataire <input type="checkbox"/>	CAF 5 € <input type="checkbox"/>	Autre CE

**Le Centre de loisirs est ouvert de 7h à 18h30**  
**Journée complète obligatoire de 9h à 12h et de 13h30 à 16h30**

	lundi 09 juil	mardi 10 juil	mercredi 11 juil	jeudi 12 juil	vendredi 13 juil
Journée					
Repas					

	lundi 16 juil	mardi 17 juil	mercredi 18 juil	jeudi 19 juil	vendredi 20 juil
Journée					
Repas					

	lundi 23 juil	mardi 24 juil	mercredi 25 juil	jeudi 26 juil	vendredi 27 juil
Journée					
Repas					

	lundi 30 juil	mardi 31 juil	mercredi 01 août	jeudi 02 août	vendredi 03 août
Journée					
Repas					

**Cocher le moyen de transport qui doit rester le même sur toute la période**

Transports Matin		Transports Soir	
Crédo	8h30	Lierna	17h10
Cités	8h35	Verdun	17h15
Place Charles De Gaulle	8h40	Crédo	17h20
Verdun	8h45	Cités	17h25
Lierna	8h50	Place Charles De Gaulle	17h30
VOITURE		VOITURE	
ARRIVE SEUL'E'		REPART SEUL'E'	

<b>Cocher le REPAS qui convient</b>	PANIER REPAS <input type="checkbox"/>
Repas Complet <input type="checkbox"/>	Repas sans viande <input type="checkbox"/>
PAI Complet <input type="checkbox"/>	PAI Sans viande <input type="checkbox"/>

**Recommandations importantes -> SI PAI**

préciser la maladie ou l'allergie nécessitant 1 traitement	Date du PAI
L'enfant est à jour de ses vaccins	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

RENSEIGNEMENTS	MERE / Tutrice	Redevable <input type="checkbox"/>	PÈRE / Tuteur	Redevable <input type="checkbox"/>
NOM & Prénom				
Adresse rue				
Code Postal + Ville				
☎ ou 🏠 privé / domicile				
Profession				
NOM de l'employeur				
Adresse employeur				
☎ ou 🏠 lieu de travail				

Personnes autorisées à récupérer l'enfant	NOM & Prénom	parenté	Adresse	☎ ou 🏠
1				
2				
3				

✍ Je soussigné \_\_\_\_\_ agissant en qualité de père, mère, tuteur, déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'Espace Enfance Municipal et du règlement intérieur des accueils éducatifs et m'engage à les respecter ;

✍ J'autorise l'Espace Enfance Municipal à diffuser la photographie de mon enfant sur le journal trimestriel du centre de loisirs, le blog, la presse locale, en dehors de toute exploitation commerciale, pour l'année scolaire en cours Oui  Non

✍ J'autorise mon enfant à participer aux activités y compris celles nécessitant un transport ; Oui  Non

✍ Si mon enfant doit se déplacer à l'étranger, il possède des papiers d'identité à son nom (passeport, carte d'identité) Oui  Non

CNI  PASSEPORT  N° \_\_\_\_\_ Délivré à \_\_\_\_\_ le / /

✍ En outre, j'autorise l'équipe de direction à prendre toutes les mesures indispensables pour la sécurité de mon enfant en cas de problème majeur, d'accident ou nécessitant une hospitalisation Oui  Non

Date \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_