

du lundi 18 février au vendredi 1er mars 2019

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@mairie-valserhone.fr.

NOM de l'Enfant	Prénom de l'Enfant	Date de naissance / /
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"/>

N° Allocataire	Quotient Familial	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 18 févr	mardi 19 févr	mercredi 20 févr	jeudi 21 févr	vendredi 22 févr
Journée					
Repas					

	lundi 25 févr	mardi 26 févr	mercredi 27 févr	jeudi 28 févr	vendredi 01 mars
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'	

Recommandations importantes -> SI PAI			
préciser la maladie ou l'allergie nécessitant 1 traitement	Date du PAI	PANIER REPAS <input type="checkbox"/>	
		PAI Complet <input type="checkbox"/>	
L'enfant est à jour de ses vaccins	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	PAI Sans viande <input type="checkbox"/>	

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

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

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

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

Date

Signature