

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES DU SEREIN

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS MULTI-SERVICES 2024/2025

ENFANT

NOM, Prénom : Sexe : Masc. / Fém.

Né(e) le : Lieu naissance :

Ecole 2024/2025 : Classe 2024/2025 :

INFORMATIONS SPÉCIFIQUES

Régime alimentaire spécifique : Oui Non Existence d'un PAI : Oui Non Si oui, le joindre au dossier
à préciser :

Handicap : Oui Non A préciser :
Bénéficiez-vous d'une allocation pour ce handicap ? Oui Non

FACTURATION

NOM(S), Prénom(s) :

Adresse :

Code postal : Commune :

TARIFICATION (basée sur votre quotient familial pour périscolaire et loisirs)

Fournir une attestation, même si vous ne percevez aucune allocation

Régime allocataire : Numéro allocataire :

RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1

NOM, Prénom : Qualité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Adresse email :

Votre profession : Employeur :

Responsable 2

NOM, Prénom : Qualité :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél. domicile : Tél. portable : Tél. travail :

Adresse email :

Votre profession : Employeur :

Garde de l'enfant

Garde **alternée** : Oui Non

Si oui, mode de garde à préciser :

Garde **exclusive** : Oui Non

Si oui, NOM, Prénom du responsable légal unique :

ASSURANCE

Joindre une attestation d'assurance de responsabilité civile et accident extrascolaire **pour l'année 2024/2025**

Nom de l'assureur :

Adresse :

N° de police :

RÉCEPTION DES PROGRAMMES

Je souhaite recevoir les programmes : Oui Non
Si oui, des accueils de loisirs de : Guillon L'Isle/S. Noyers Joux la V.
- en version papier via l'école : Mercredis Vacances
- par email à Mercredis Vacances

AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise la direction de l'accueil de loisirs de la CC du Serein à :

TRANSPORT COLLECTIF EN BUS

faire transporter mon enfant lors des activités Oui Non

PRISE DE PHOTOS

photographier, filmer mon enfant et d'utiliser les images Oui Non

si oui. pour diffusion via des animations, blogs, affichage, bilan annuel Oui Non

pour diffusion dans un journal (bulletin communautaire, Yonne Républicaine) Oui Non

pour diffusion dans le journal des NAP Oui Non

SORTIES EXCEPTIONNELLES

participer aux sorties prévues par l'accueil ou en cas de changement de programme pour des raisons climatiques ou autres

Oui Non

BAIGNADE (en accueil extrascolaire uniquement)

participer aux activités de baignade (piscine, activités nautiques)

Oui Non

DÉPART DE L'ENFANT

Je soussigné(e) , en qualité de

autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

NOM, Prénom : Tél. Qualité :

NOM, Prénom : Tél. Qualité :

NOM, Prénom : Tél. Qualité :

NOM, Prénom : Tél. Qualité :

autorise mon enfant : à quitter seul l'accueil de loisirs après les activités et dans le cadre horaire.

UNE AUTORISATION PARENTALE ECRITE DOIT ÊTRE EFFECTUÉE POUR TOUT DEPART DE L'ENFANT, SEUL OU ACCOMPAGNÉ D'UNE PERSONNE SANS AUTORITÉ LÉGALE.

RÈGLEMENT INTÉRIEUR / PROJET PÉDAGOGIQUE / PROJET ÉDUCATIF

Je soussigné(e) , atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur, du projet pédagogique et du projet éducatif en vigueur pour l'année 2024/2025.

Je déclare inscrire mon enfant à participer aux activités organisées par les services de la Communauté de Communes du Serein.

FICHE SANITAIRE 2024/2025

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pendant le séjour de l'enfant. Joindre une photocopie de la page des vaccinations du carnet de santé avec le nom de l'enfant.

VACCINATIONS

Vaccins obligatoires	Date du vaccin ou du dernier rappel	Vaccins recommandés	Date du vaccin ou du dernier rappel
Diphtérie	<input type="text"/>	Hépatite B	<input type="text"/>
Tétanos	<input type="text"/>	Rubéole, Oreillon, Rougeole	<input type="text"/>
Poliomyélite	<input type="text"/>	Bactérie Harmophilus influenza	<input type="text"/>
OU DT Polio	<input type="text"/>	Pneumocoque	<input type="text"/>
OU Tétracoq	<input type="text"/>	Méningocoque	<input type="text"/>
Coqueluche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication.
Attention, le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre indication.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT :

Allergies :

Asthme Oui Non

Médicamenteuses Oui Non

Alimentaires Oui Non

Autres Précisez :

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler, nous fournir la liste des médicaments et/ou aliments à proscrire) :

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé, maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, en précisant les dates et les précautions à prendre :

Les antécédents médicaux et/ou chirurgicaux :

Les pathologies chroniques ou aiguës en cours avec coordonnées du médecin traitant :

Recommandations utiles des parents :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... ? Précisez :

En cas d'incident, la famille est immédiatement prévenue par nos soins ainsi que par les services de secours intervenant.

Si votre enfant est atteint d'une maladie susceptible d'avoir un retentissement sur sa vie au sein de la structure, veuillez nous en informer ci-dessous :

J'ATTESTE de l'exactitude des renseignements fournis et CONSENS à l'utilisation de ces données dans le cadre de l'organisation des services sollicités et du partenariat de la Communauté de Communes du Serein avec la CAF et la MSA, pendant une période de 5 ans.

Si vous refusez l'utilisation de vos données, nous ne pourrions accueillir votre enfant, en application de la législation en vigueur et du règlement intérieur.

INSCRIPTIONS AUX SERVICES 2024/2025

NAP (Nouvelles Activités Périscolaires)

Les lundis, mardis et jeudis les enfants peuvent quitter l'école à 15h30 ou rester aux NAP jusqu'à 16h30.

Si vous êtes intéressés par ce service, à l'année ou à la période, il convient d'inscrire votre enfant à l'avance.

- J'inscris mon enfant aux NAP pour l'année scolaire :
- à l'année Oui Non Si oui, le lundi le mardi le jeudi
à la période (de vacances à vacances) Oui Non Si oui, le lundi le mardi le jeudi

En cas de présence irrégulière aux NAP, un planning écrit devra être fourni au directeur.

- Je n'inscris pas mon enfant aux NAP pour l'année scolaire

Afin d'organiser sereinement la sortie de l'école, merci d'indiquer ci-dessous quelques informations concernant les transports scolaires :

Circuit utilisé : Point de montée / descente :

Tous les jours

Certains jours : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Occasionnellement fournir un planning écrit au directeur

Accueil périscolaire

L'accueil est ouvert du lundi au vendredi de 7h15 à 8h15 (8h45 les mercredis) et les lundis, mardis, jeudis de 16h30 à 19h00 ainsi que le vendredi de 15h30 à 19h00.

Ce service est facturé à la demi-heure.

Inscription à l'année sur horaires fixes : Oui Non

Si oui, indiquez ci-dessous dans le tableau les horaires d'arrivée pour le matin et/ou de départ pour le soir ainsi que l'horaire d'arrivée les midis si votre enfant ne mange pas à la cantine.

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Midi	L'enfant est-il inscrit à la cantine auprès du SIVOS : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>				
Soir	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Pas de service	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Inscription à la semaine sur horaires irréguliers : Oui Non Si oui, fournir un planning toutes les semaines

ATTENTION, les enfants présents le midi, après le repas et avant la reprise de la classe, doivent s'acquitter d'une cotisation annuelle de 5 €. Cette cotisation vous sera demandée dès la première présence constatée.

Accueil de loisirs des mercredis

L'accueil de loisirs des mercredis est ouvert de 12h00 à 18h30.

Je souhaite inscrire mon enfant à l'accueil des mercredis :

- à l'année Oui Non

Si oui, merci de cocher ci-dessous les créneaux réservés :

Repas	Après-midi
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- à la période Oui Non Si oui, pensez à remplir la fiche d'inscription mise en ligne à réception du programme

Je ne souhaite pas inscrire mon enfant à l'accueil des mercredis

École Multisports pour les + de 6 ans

J'inscris mon enfant à l'école multisports Oui Non

Je souhaite d'abord tester le service grâce à une première séance gratuite Oui Non

Cours sélectionné :

Paiement **à joindre impérativement à l'inscription**

Je règle la cotisation de 40 € par :

Chèque bancaire (à l'ordre du Trésor Public) Espèces Tickets loisirs CAF (présenter la notification) Coupon sport ANCV

Documents à fournir

En cas d'inscription, merci de nous fournir les éléments suivants :

- Attestation d'assurance
- Règlement de 40 €

En cas d'arrêt de l'activité, aucun remboursement (partiel ou total) ne pourra être effectué.

Le paiement est dû dès la 2ème séance.

Il n'est plus nécessaire de fournir un certificat médical.

LISTE DES DOCUMENTS COMPLEMENTAIRES A FOURNIR :

- Autorisation parentale (*pour les enfants qui repartent seul ou accompagnés d'une personne étrangère aux parents....*)
- Attestation d'assurance responsabilité civile et accident
- Attestation de quotient familial (CAF ou MSA), ou, si vous relevez du régime général, copie de l'attestation Carte Vitale
- En cas de traitement médical : fournir un certificat médical et une autorisation parentale pour toute prise de médicaments
- Copie du PAI pour les enfants concernés

L'INSCRIPTION AUX DIFFERENTS SERVICES NE SERA ACCEPTEE QU'APRES RECEPTION D'UN DOSSIER COMPLET

RAPPEL DES TARIFS (au 1er mai 2022)

ACCUEIL PERISCOLAIRE

QUOTIENT FAMILIAL	TARIF A LA DEMI-HEURE
0 à 450	0,40 €
451 à 900	0,50 €
901 à 1 300	0,60 €
1 301 à 2 000	0,70 €
2 001 et plus	0,75 €

COTISATION TEMPS MERIDIEN

5,00 € par enfant et par année scolaire pour tout élève présent après le repas et avant la reprise des classes.

ACCUEIL DE LOISIRS DES MERCREDIS

Quotient familial	1 demi-journée	Forfait demi-journée*	Repas
0 à 450	4,50 €	15,75 €	2,88 €
451 à 900	5,00 €	17,50 €	2,88 €
901 à 1 300	5,50 €	19,25 €	2,88 €
1 301 à 2 000	6,00 €	21,00 €	2,88 €
2 001 et plus	6,30 €	22,50 €	2,88 €

*le forfait des mercredis se déclenche suite à la présence de l'enfant 4 mercredis dans le même mois

ACCUEIL DE LOISIRS DES VACANCES

Quotient familial	1 demi-journée	1 journée	Forfait semaine**	Repas
0 à 450	2,35 €	4,60 €	18,00 €	2,88 €
451 à 900	3,05 €	5,60 €	24,00 €	2,88 €
901 à 1 300	3,95 €	6,50 €	28,00 €	2,88 €
1 301 à 2 000	4,70 €	7,30 €	31,75 €	2,88 €
2 001 et plus	5,00 €	7,90 €	34,75 €	2,88 €

** le forfait semaine des vacances se déclenche suite à la présence d'un enfants 5 jours consécutifs dans la même semaine

NAP

Service gratuit

ECOLE MULTISPORTS

Cotisation annuelle de 40,00 €

Utilisation de vos données personnelles

La Communauté de Communes du Serein, responsable du traitement des données contenues dans ce formulaire, vous informe que ce traitement correspond à une mission d'intérêt public au regard de l'article 6 du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Les données recueillies sont nécessaires à la bonne inscription de votre enfant aux services d'accueil de loisirs et/ou d'accueil sportif. Elles sont destinées exclusivement au personnel chargé de l'enregistrement des inscriptions. En aucun cas elles ne seront rendues accessibles à des tiers sans votre accord exprès le cas échéant.

Ces données ne sont pas conservées au-delà d'une période de 5 ans (nécessaire à divers contrôles des services de l'Etat)

Vos droits

Conformément à la Loi Informatique et Libertés ainsi qu'aux dispositions du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD, **vous bénéficiez** :

- o d'un droit d'accès, de rectification ou de suppression des informations vous concernant
- o du droit à la portabilité de vos données
- o du droit à la limitation d'un traitement vous concernant
- o du droit, pour motifs légitimes de vous opposer à ce que vos données fassent l'objet d'un traitement

Tout exercice de ces droits peut s'effectuer sur simple demande en vous adressant à la Communauté de Communes du Serein (1 Place St-Georges 89440 L'ISLE-SUR-SEREIN – accueil@ccduserein.fr). Un justificatif d'identité sera requis pour toute demande d'exercice de droit.

Pour aller plus loin

Si vous souhaitez plus d'informations sur la protection des données personnelles et vos droits en la matière, vous pouvez :

- o consulter le site de la CNIL : <https://www.cnil.fr/>
- o contacter le Délégué à la Protection des Données de la collectivité : <https://www.agirhe.cdg54.fr/TDB/rgpd.aspx>