

## 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

#### 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

**Accueil périscolaire**

L'accueil est ouvert les lundis, mardis, jeudis et vendredis de 7h15 à 8h15 et de 16h30 à 18h30.

**Ce service est facturé à la demi-heure.**

Inscription à l'année sur horaires fixes : Oui  Non

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

Dans les deux cas, 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'heure d'arrivée les midis si votre enfant ne mange pas à la cantine.

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

**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 8h (7h30 sur demande) à 12h30, sans prestation de repas.

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

- à l'année      Oui  Non

- 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

Cette initiation sportive est organisée dans la salle évolutive de l'école les mardis de 16h45 à 17h45.

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

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       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 de 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*
0 à 450	4,50 €	15,75 €
451 à 900	5,00 €	17,50 €
901 à 1 300	5,50 €	19,25 €
1 301 à 2 000	6,00 €	21,00 €
2 001 et plus	6,30 €	22,50 €

\*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

## 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](mailto: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>