



Nom de l'enfant : .....  
Prénom de l'enfant : .....  
Sexe : .....  
Allergie repas : .....

École 2021-2022 : .....  
Section 2021-2022 : .....  
Date de naissance : .....

Votre enfant est-il porteur de handicap nécessitant un aménagement particulier sur les temps périscolaires et/ou extrascolaires ?

Oui  Non

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet d'accueil individualisé (PAI) ?

Oui  Non

Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet personnalisé de scolarisation (PPS) ?

Oui  Non

**Document à joindre obligatoirement à la date butoir du 15 septembre 2021 inclus**

- Attestation CAF du quotient familial du mois d'août 2021, ou à défaut de pouvoir la fournir, l'avis d'imposition 2020 sur 2019 ainsi qu'une attestation des prestations versées par la CAF en 2020. Tout document non fourni entraînera la facturation au tarif le plus élevé. Aucune rétroactivité ne sera effectuée sur les factures

CAF (Département) : .....

N° CAF : .....

Régime (Générale, MSA) : .....

Quotient familial : .....

**Document à joindre obligatoirement à la date butoir du 30 septembre 2021 inclus**

Nom de l'assurance : .....

N° Contrat : .....

Date de début de contrat : .....

Date de fin de contrat : .....

- Autorisez-vous les accueils de loisirs à filmer et photographier votre enfant afin de les images soient utilisés par les services du C.C.A.S. de Vimines

Oui  Non

- Autorisez-vous les accueils de loisirs à transporter votre enfant dans le cadre des sorties proposées ?

Oui  Non

- Autorisez-vous votre enfant à rentrer seul à la fin des accueils auxquels il est inscrit ?

Oui  Non

- **Uniquement pour les enfants du CM2**, autorisez-vous les accueils de loisirs à transmettre votre adresse mail au SIVOM de l'ancien canton de Cognin afin de recevoir les programmes d'activités en destination du public Jeunesse ?

Oui  Non

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant
.....	.....
.....	.....
.....	.....

**Email d'accès au portail famille : .....**

**Responsable légal (1) : Nom : ..... Prénom : .....**

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Professionnel : .....

Tél. Portable : .....

Profession : .....

---

**Responsable légal (2) : Nom : ..... Prénom : .....**

Adresse : .....

Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Professionnel : .....

Tél. Portable : .....

Profession : .....

J'autorise la commune de Vimines à collecter, traiter et conserver mes données personnelles et celles concernant mon enfant dans le cadre du présent dossier d'inscription, dans le respect du règlement européen sur la protection des données.

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement de données par la commune de Vimines pour la gestion des services périscolaires et extrascolaires (inscription, suivi et facturation). Conformément au règlement européen sur la protection des données (UE 2016/679), vous bénéficiez des droits d'accès, de rectification, d'opposition et d'effacement de vos données personnelles. L'exercice de vos droits s'effectue par courrier à : Agglomération Grand Chambéry - Délégué à la protection des données, 106 allée des Blachères - 73000 Chambéry ou par mail à [dpd@grandchambery.fr](mailto:dpd@grandchambery.fr).

Nous soussignons ..... déclarons exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Nous soussignons ..... certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur des accueils de loisirs de Vimines et en acceptons les conditions dans son intégralité.

**Signatures des deux responsables légaux obligatoires**

Fait à ....., le : ...../...../.....

**Signature responsable 1 :**

**Signature responsable 2 :**