



FICHE ENFANT

Nom de l'enfant :
 Prénom de l'enfant :
 Date de naissance :
 Sexe :
 Allergie alimentaire :

Section 2024-2025 :
 École 2024-2025 :

- 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 (PAI) ?
 Oui Non
- Votre enfant bénéficie-t-il d'un projet personnalisé de scolarisation (PPS) ? Si oui, un rendez-vous sanitaire avec la direction sera obligatoire pour confirmer l'inscription de l'enfant.
 Oui Non

Document à joindre obligatoirement lors de votre rendu de dossier

L'attestation CAF précisant votre QF d'avril 2024 ou une copie de l'avis d'imposition 2023 sur l'année 2022. En cas de modification de quotient familial en cours d'année, les familles doivent en informer les accueils de loisirs. Les QF seront réactualisés en février 2025. La collectivité se réserve le droit d'effectuer des contrôles aléatoires et de régulariser les tarifs sur l'année scolaire en cours par le biais d'un rappel de facture.

CAF (Département) : N° CAF : Régime (Général, MSA).....

Quotient familial :

Attestation d'assurance à joindre obligatoirement à la date butoir du 18 septembre 2024 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 que les images soient utilisées 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 du Val d'Hyères 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 (OBLIGATOIRE) :

Responsable légal (1) : Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

Tél. Portable :

Profession :

Adresse mail :

Situation familiale :

Responsable légal (2) : Nom : Prénom :

Adresse :

Ville :

Tél. Domicile :

Tél. Professionnel :

Tél. Portable :

Profession :

Adresse mail :

Situation familiale :

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 allées des Blachères - 73000 Chambéry ou par mail à 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 :