



FICHE ENFANT

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

École 2025-2026 :
Section 2025-2026 :
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) ? 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 2025 ou une copie de l'avis d'imposition 2025 sur l'année 2024. 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 2026.** 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) :
Régime (Général, MSA) :

N° CAF :
Quotient familial :

Attestation d'assurance à joindre obligatoirement à la date butoir du 21 septembre 2025 inclus

Nom de l'assurance :
Date de début de contrat :

N° Contrat :
Date de fin de contrat :

- Autorisez-vous les accueils de loisirs à filmer et photographier votre enfant afin que 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 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'ACCES AU PORTAIL FAMILLE :

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 allée 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 :