



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2020-2021

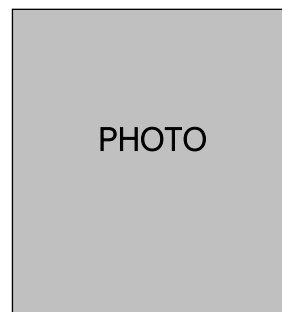
Accueil de loisirs : .....

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Age : ..... Date de naissance : ...../...../.....

Lieu de naissance : .....



### INFORMATIONS FAMILIALES ET ADMINISTRATIVES

(Les factures seront établies au nom et adresse du responsable légal)

Situations des parents : Vie maritale -Pacsés-Mariés -Séparés -Divorcés-Célibataire-Veuf (Rayer les mentions inutiles)

Contact principal : père / mère / les deux (Rayer les mentions inutiles)

#### IDENTITE PARENT 1 ou du tuteur (trice) légal(e)

Nom : .....

Prénom: .....

Numéro de SS : .....

Adresse du domicile, si différente de l'enfant : .....

Tél. Fixe : .....

Tél. Portable : .....

Tél. Professionnel : .....

Email : .....

PROFESSION: .....

#### IDENTITE DU PARENT 2 ou du tuteur (trice) légal(e)

Nom : .....

Prénom : .....

Numéro de SS : .....

Adresse du domicile, si différente de l'enfant : .....

Tél. Fixe : .....

Tél. Portable : .....

Tél. Professionnel : .....

Email : .....

PROFESSION: .....

### ASSURANCES

Ifac Yvelines a souscrit un contrat d'assurance "Responsabilité Civile" dans le cadre de l'organisation de l'Accueil de Loisirs. Cette assurance ne couvre que la responsabilité de l'ifac et de son personnel pour les dommages qu'ils pourraient causer à autrui. Nous demandons aux familles de contrôler la validité de leur assurance "Responsabilité Civile" et d'assurer leurs enfants à la pratique des activités extrascolaires.

Nom de l'assurance : ..... n° de police : .....

(Merci de nous fournir une photocopie).

[www.ifac.asso.fr](http://www.ifac.asso.fr)

Institut de formation, d'animation et de conseil - Association à but non-lucratif à vocation éducative, sociale et territoriale.

## **REGIME C.A.F**

La C.A.F demande aux organisateurs d'accueils de mineurs d'identifier les inscrits par nature de régime (afin de définir au mieux la prestation de service).

Merci de cocher le régime correspondant à votre affiliation

Régime général et fonctionnaire

Régime agricole

Autre régime

## **AUTORISATIONS ET INFORMATIONS DIVERSES**

### **▶ Autorisation de baignade**

- Votre enfant sait-il nager ? OUI – NON
- Autorisez-vous votre enfant à participer aux activités aquatiques ? OUI – NON

### **▶ Autorisation du droit à l'image**

Le représentant légal autorise OUI – NON ,

L'ifac à réaliser des prises de vues photographiques des enfants, pendant le déroulement des activités du centre.

Il autorise l'ifac à utiliser librement ces photographies, sans demander ni rémunération, ni droits d'utilisation, pour leurs opérations de communication quel qu'en soit le support (document de présentation, brochure, publications, site Internet, expositions ...).

Ces photographies ne feront en aucun cas l'objet de diffusion ou d'utilisation commerciale.

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image et/ou à la réputation des tiers.

### **▶ Autorisation de sortie**

- Personnes autorisées à venir chercher l'enfant à l'Accueil de Loisirs (**personnes majeures uniquement**):

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

Nom : ..... Prénom : ..... Qualité : ..... Tél : .....

### **▶ Personne à prévenir en cas d'absence des responsables légaux :**

M., Mme : ..... Tél : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

---

## **ENGAGEMENT :**

Je, soussigné(e) ....., déclare sur l'honneur, avoir le plein exercice de l'autorité parentale et atteste l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Par ailleurs je déclare :

- Autoriser la direction à prendre toutes les dispositions utiles, en cas d'urgence, en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer et transférer mon enfant à l'hôpital ou la clinique conseillé par les services médicaux.
- Autoriser mon enfant à participer aux diverses activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs,
- M'engager à ce que mon enfant respecte les règles de vie,
- M'engager à mettre en place un Protocole d'Accueil Individualisé pour mon ou mes enfants en cas de besoin
- M'engager à prévenir la direction de l'accueil en cas d'absence inhabituelle de mon enfant (maladie...),
- M'engager à venir accompagner mon enfant jusque dans l'enceinte de l'accueil de loisirs le matin et le soir, et à signer la feuille d'émargement,
- Autoriser seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant, munies de leur pièce d'identité,
- M'engager à faire calculer mon quotient familial tous les ans à la mairie de Cernay-la-Ville

Avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de Loisirs de Cernay-la-ville et reconnais accepter l'ensemble des dispositions.

## **TRAITEMENT DES DONNES PERSONNELELS**

Les données à caractère personnel collectées par le biais des Formulaires d'inscription ou encore dans le cadre de l'exécution des prestations de font l'objet d'un traitement de la part de IFAC à des fins de gestion de la relation contractuelle avec les familles mais également afin d'assurer l'accueil de son/ses Enfant(s). Ce traitement est fondé sur l'exécution d'une obligation contractuelle à l'égard des familles. Les données collectées seront communiquées aux personnes autorisées ayant besoin d'en connaître le contenu dans le cadre de leurs fonctions.

Fait à .....

le .....

Signature(s) :

[www.ifac.asso.fr](http://www.ifac.asso.fr)

**Documents à fournir pour l'inscription :**

- Fiche de renseignement
- 1 fiche sanitaire de liaison ci-jointe (papier ou dématérialisée)
- 1 photo (obligatoire)
- 1 attestation d'assurance extrascolaire
- Extraits du Carnet de santé (photocopie des pages vaccinations)
- L'attestation de connaissance du règlement intérieur
- L'autorisation de prélèvement et dernier avis d'imposition à transmettre en Mairie

| <b>Cadre réservé à la direction de l'accueil de loisirs</b>  |
|--|
| Date de réception du dossier par le service administratif :  |
| Date de réception du dossier par l'accueil :                 |
| Signature du directeur :                                     |
| Objet et date de modification / observations pendant l'année |

Signatures obligatoires des deux représentants en cas de divorce ou de séparation avec remise du jugement pour la garde des enfants

Conformément à la loi n°2018-493 du 20 juin 2018 modifiant la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 la famille dispose de droits relatifs aux données à caractère personnel qui le concernent ainsi qu'aux données à caractère personnel relatives à son/ses Enfants.

[www.ifac.asso.fr](http://www.ifac.asso.fr)

Institut de formation, d'animation et de conseil - Association à but non-lucratif à vocation éducative, sociale et territoriale.