POLE ENFANCE JEUNESSE EDUCATION
ANNEE 2022- 2023

Dossier d'inscription : A.L.S.H. / C.L.A.E. / CANTINE

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : classe :

Famille :
(*) *informations obligatoires*

	Parent 1	Parent 2
Responsable légal * (Oui ou Non)		
Nom prénom *		
Adresse *		
Téléphone *		
Courriel *		

Assurance responsabilité civile de l'enfant :

Nom de l'assurance :

Adresse :

Numéro de police d'assurance en responsabilité civile:

Personnes habilitées à récupérer votre enfant :

Nom et prénom :	Coordonnées téléphoniques :

Allocataire : ☐ CAF ☐ MSA ☐ Autre organisme (SNCF, armée...)

Votre numéro d'allocataire :

Quotient familial : (Joindre un justificatif)

Autorisation parentale :

Je soussigné(e),

autorise mon enfant

☐ Oui ☐ Non	À participer aux activités de baignades organisées par la structure d'accueil, dans le respect de la règlementation en vigueur. → Mon enfant sait nager : ☐ Oui ☐ Non
☐ Oui ☐ Non	À utiliser le transport prévu (société de transport, minibus ou véhicule municipal) dans le cadre des sorties organisées par la structure d'accueil.
☐ Oui ☐ Non	À rentrer seul au domicile et déclare dégager de toutes ses responsabilités la mairie de Bédoin en cas d'incident de toute nature que ce soit ayant lieu après la fin du temps périscolaire ou extrascolaire.

Urgence :

☐ Oui ☐ Non	Autorise le (la) directeur (trice) de la structure d'accueil à prendre toutes les mesures qu'il (elle) jugerait utiles au cas où mon enfant aurait à subir des soins urgents.

Prise en charge spécifique : ***Cochez la case correspondante si nécessaire***

- ❒ Présence d'un handicap nécessitant une prise en charge particulière ou une adaptation des conditions d'accueil,
- ❒ Présence d'une allergie alimentaire,
- ❒ Présence d'une maladie chronique.

Les admissions sont étudiées au cas par cas en concertation entre les parents et l'équipe pédagogique de la structure d'accueil. Chaque admission fera l'objet d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI).

☐ J'accepte de recevoir par courriel des informations liées au fonctionnement, à la facturation, ou modalités générales d'accueil proposées par la structure,

☐ Je m'engage à régler mes factures dans le délai imparti (1 mois) avant une mise en contentieux systématique,

☐ Je certifie avoir lu et compris le règlement intérieur et m'engage à le respecter.

Le à

Signature du responsable légal de l'enfant.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE (PHOTO et VIDEO)

Nom : prénom : du parent 1

.....

Nom : prénom : du parent 2

.....

**Cochez la case correspondante.*

❒ AUTORISE(ONS)* que mon (notre) enfant soit pris en photo ou filmés dans le cadre des activités de la structure d'accueil et que ces photos ou captations vidéo soient exploitées, reproduite, exposées à titre gracieux à l'intérieur de la structure.

❒ N'AUTORISE(ONS) PAS* que mon (notre) enfant soit pris en photo ou filmés dans le cadre des activités de la structure d'accueil et que ces photos ou captations vidéo soient exploitées, reproduite, exposées à titre gracieux à l'intérieur de la structure.

****

❒ AUTORISE(ONS)* l'exploitation, la reproduction et la diffusion par la commune de Bédoin de ces photos ou captations vidéos dans le cadre de ses actions de communication (magazine d'information de la commune de Bédoin, plaquette de promotion du territoire, site Facebook institutionnel, supports municipaux de la commune).

De ce fait, j'(nous) accepte(ons) de céder tous les droits à l'image et je m'(nous) engage(ons) à ne réclamer aucun droit à l'image ultérieurement sur tous supports présents et à venir.

En acceptant une utilisation externe, je (nous) suis (sommes) conscient(s) que le World Wide Web et les médias sociaux sont ouverts au public et qu'ils seront accessibles de tous.

La commune de Bédoin s'engage à utiliser l'image de mon (notre) enfant dans le respect de sa réputation.

❒ N'AUTORISE(ONS) PAS* l'exploitation, la reproduction et la diffusion par la commune de Bédoin de ces photos ou captations vidéos dans le cadre de ses actions de communication (magazine d'information de la commune de Bédoin, plaquette de promotion du territoire, site Facebook institutionnel, supports municipaux de la commune).

Cette autorisation vaut pour une durée annuelle, renouvelable par tacite reconduction et pourra être révoquée à tout moment.

Signature parent 1 précédée de la mention « lu et approuvé »	**Signature parent 2** précédée de la mention « lu et approuvé »

AUTORISATION DE CONSULTATION CDAP (ex CAFPRO) pour les familles allocataires CAF

La tarification des activités dans le cadre de l'ALSH, du CLAE et de la cantine est fixée en fonction du quotient familial conformément au règlement intérieur du centre de loisirs extrascolaire et périscolaire de Bédoin.

Par convention avec la Caisse d'Allocations Familiales, et afin de simplifier vos démarches, la structure d'accueil a la possibilité de consulter votre quotient familial à l'aide de l'outil CDAP.

Cette consultation est soumise à accord préalable des parents allocataires et ne sera effectuée que par les agents habilités par la CAF, et tenus au secret professionnel. La Structure d'accueil pourra conserver des copies d'écran de ces consultations dans les dossiers famille pour pendant 5 ans.

En cas de refus, j'ai bien noté qu'il me faudra fournir les fiches d'imposition des deux parents. A défaut, c'est le tarif le plus élevé qui sera appliqué.

Nom : prénom : du parent 1

.....

Nom : prénom : du parent 2

.....

❒ AUTORISE(ONS)* la structures d'accueil à consulter le fichier CADP afin de connaître mon quotient familial.

❒ N'AUTORISE(ONS) PAS* la structures d'accueil à consulter le fichier CADP afin de connaître mon quotient familial.

Signature parent 1 précédée de la mention « lu et approuvé »	**Signature parent 2** précédée de la mention « lu et approuvé »