

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le _____ à ___H___ par _____

Traité par _____

DOSSIER COMPLET : OUI NON

Fiche de renseignements Année 2020 – 2021

de l'enfant / du jeune : nom _____ prénom : _____

SERVICE JEUNESSE

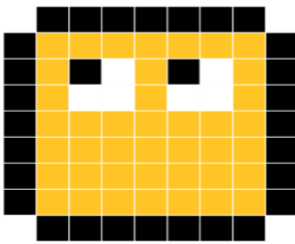
Impasse Samson

Tel : 01.42.31.83.50 - mail f.bazoun@chatillon92.fr

www.jeunesseachatillon

www.ville-chatillon.fr

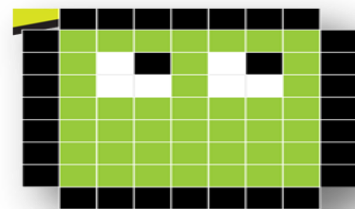
 [mairie.chatillon](https://www.facebook.com/mairie.chatillon)  [@chatillon92320](https://twitter.com/chatillon92320)



CLUB 6 – 12 ans *
(Accueil de loisirs)



KID CLUB 11-15 ans*
(Accueil de loisirs)



**ACCOMPAGNEMENT
SCOLAIRE***

CLUBS robotique - danse

collégiens

SORTIES Week-End

élémentaires

*cochez la ou les case(s) concernée(s)

Vous pouvez déposer votre dossier dûment complété directement au service jeunesse ou lors du forum des Associations ou bien par voie dématérialisée à l'adresse suivante www.f.bazoun@chatillon92.fr à partir du 31 AOÛT 2020.

Informations à remplir par la famille

Pièces obligatoires à fournir pour tout dossier :

Fiche sanitaire complétée (+ photocopie du carnet de vaccination ou attestation de vaccinations obligatoires faite par un médecin).

Attestation d'assurance péri et extra-scolaire.

Compagnie d'assurance _____ N° de police d'assurance : _____

Copie de jugement, décision ou convention à jour : pages concernant l'autorité parentale, le droit de garde et d'hébergement (1^{ère} et dernière page du document avec les signatures) le cas échéant.

Pièces supplémentaires à fournir pour les loisirs spécifiques (mercredis, sorties week-end, vacances) :

Quotient Familial _____ (à renouveler avant le 31 décembre 2020 au service Education)

Certificat médical (aptitude à la pratique du sport y compris la natation et la plongée).

Nom de l'enfant / du jeune : _____ Prénom : _____

Né(e) le : _____ à : _____

Adresse : _____

Ecole / collège : _____ Classe : _____

NOM, Prénom du représentant légal de l'enfant : _____

Adresse : _____

Tél domicile : _____ Tél Portable : _____ Tél Professionnel : _____

NOM, Prénom du représentant légal de l'enfant : _____

Adresse : _____

Tél domicile : _____ Tél Portable : _____ Tél Professionnel : _____

Restauration

Régimes alimentaires particuliers (sans porc, sans viande) : oui non

Précisez : _____

Allergies alimentaires : oui non

Si oui, je précise et je prends contact avec le responsable de la structure _____

Mon enfant souffre-t-il d'allergies autres qu'alimentaires oui non

Précisez (exemples : asthme, allergies...) : _____

Mon enfant bénéficie d'un PAI (Protocole d'accueil individualisé) : oui non

Précisez (exemples : asthme, allergies...) : _____

Santé

Mon enfant est en situation de handicap : oui non

Si oui, je prends rendez-vous avec le responsable de la structure.

Mon enfant porte des lunettes : oui non

Précisions : _____

Mon enfant porte un appareil dentaire : oui non

Précisions : _____

Mon enfant peut être maquillé : oui non

(En cas d'allergie, veillez à lui donner son propre kit maquillage.)

Autorisations des représentants légaux

Je soussigné(e) _____ Père – Mère – Représentant légal*
de l'enfant _____

Autorise, n'autorise pas,
le responsable de l'accueil, en cas d'accident, à prendre les mesures d'urgence rendues nécessaires pour une prise en charge médicale de mon enfant.

Autorise, n'autorise pas,
les animateurs de l'accueil de loisirs de Châtillon ou les intervenants de l'accompagnement scolaire à photographier et/ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités proposées par le Service Jeunesse.

Autorise, n'autorise pas,
à utiliser ces prises de vues dans le cadre d'expositions, fêtes de fin d'année, « Châtillon Informations »).

Reconnais être informé, conformément à la loi :

Que je peux à tout moment avoir accès aux photographies et vidéos concernant l'enfant et vérifier l'usage qui en est fait ; que je dispose à tout moment du droit de retrait des photographies et vidéos concernant l'enfant, sur simple demande adressée au Maire par courrier postal (Mairie de Châtillon – Service communication – 1 place de la Libération – BP 88 – 92322 Châtillon Cedex) :

Que les photographies et vidéos de l'enfant ne seront ni vendues, ni utilisées à d'autres usages que celui défini par les présentes dispositions que la décision d'exploiter les photographies et vidéos concernant l'enfant est laissée à la discrétion de la commune de Châtillon, celle-ci ne prend aucun engagement d'exploitation.

Reconnais garantir la commune de Châtillon (92320) contre :

Tout recours et / ou action que pourraient former les personnes physiques et / ou morales qui estimeraient avoir des droits quelconques à faire valoir sur l'utilisation des photographies, vidéos concernant l'enfant et qui seraient susceptibles de s'opposer à leur diffusion.

Décharge de responsabilité :

Je soussigné(e) _____

Père – Mère – Représentant légal* de l'enfant / du jeune : _____

Autorise les personnes nommées ci-après à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs ou dans le cadre de l'accompagnement scolaire. Celles-ci doivent être âgées de plus **de 13 ans**.

Ces personnes devront être munies d'une pièce d'identité.

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Coordonnées téléphoniques

NB : Le directeur d'accueil de loisirs est seul habilité à valider les départs des enfants en dehors de la présence d'un adulte majeur. Il lui revient de vous contacter si la situation le nécessite.

Autorisation de sortie (pour les activités de loisirs)

Autorise, n'autorise pas,
mon enfant âgé d'au moins 9 ans à quitter seul le lieu d'accueil à 17h00 17h30 18h00

Si exceptionnellement, l'enfant devait partir avant l'heure définie, une autorisation écrite exceptionnelle devra être remise préalablement au responsable de l'accueil. Les demandes formulées par téléphone ne pourront pas être prises en compte pour des raisons de responsabilité.

Autorisation de sortie (pour l'accompagnement scolaire)

J'autorise mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil entre la fin de l'activité et la fermeture de la structure.

La responsabilité du service ne pourra être engagée en dehors des horaires d'accueil. Si exceptionnellement, l'enfant devait partir avant l'heure définie, une autorisation écrite exceptionnelle devra être remise préalablement au responsable de l'accueil. Les demandes formulées par téléphone ne pourront pas être prises en compte pour des raisons de responsabilité.

Je n'autorise pas mon enfant à quitter seul le lieu d'accueil entre la fin de l'activité et la fermeture de la structure. Un membre de sa famille ou une tierce personne devra venir le chercher à la fin de l'activité. Il est nécessaire de préciser dans le tableau ci-dessous le nom des personnes que vous autorisez à venir chercher votre enfant en cas d'incapacité de votre part. Sinon, aucun départ ne sera autorisé. Pour des raisons de sécurité, une pièce d'identité leur sera demandée.

J'autorise les personnes inscrites ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom et Prénom	Lien avec l'enfant	Coordonnées téléphoniques

Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'accepte le règlement intérieur de la structure et m'engage à informer immédiatement le service Jeunesse de toute modification (changement de domicile, de situation familiale etc...).

Fait à, le

Signature des représentants légaux :

* Rayer les mentions inutiles.

Protection des données personnelles : Les informations collectées dans ce formulaire font l'objet d'un traitement automatisé strictement confidentiel destiné à la mise en place des actions du Service Jeunesse de Châtillon. Le/les destinataire(s) de ces informations est le service jeunesse de la Ville et les destinataires habilités. Les informations que vous nous communiquez ne sont jamais confiées, cédées, échangées ou revendues à des tiers à des fins commerciales ou de prospection. Les données personnelles collectées dans ce formulaire seront conservées dans la limite de la durée de 1 an et jusqu'à l'expiration des délais de recours et de contrôle par les organismes habilités. Conformément à la loi Informatique et libertés du 6 janvier 1978, le(les) responsable(s) légal (aux) de l'enfant dispose d'un droit d'accès, de rectification et d'effacement relatif aux informations le(les) concernant lui (eux) et/ou son (leur) enfant mineur. Pour exercer ce(ces) droit(s), il(ils) peut s'adresser au Délégué à la protection des données personnelles de la Ville de Châtillon par voie électronique (dpo@chatillon92.fr) ou par courrier postal à l'adresse suivante : Mairie de Châtillon, 1 Place de la Libération à Châtillon (92320).

N'oubliez pas de nous tenir informés de tout changement de situation