



## Dossier d'inscription enfance jeunesse 2020/2021

Ce dossier vous est transmis afin de créer ou d'actualiser les données liées à l'inscription de votre enfant au service Enfance et Jeunesse :

-Périscolaire, mercredi et session de vacances pour l'enfance

-Samedi après-midi, veillée du vendredi soir et session de vacances pour la jeunesse

**Ce dossier est valable du 6 Juillet 2020 au 31 Août 2021**

Il est impératif de compléter un certificat d'inscription sur l'accueil de loisirs, les accueils ados et l'accueil périscolaire avec les dates précises d'accueil pour validation auprès du directeur.

Attention : 1 Dossier par enfant

Nom / Prénom de l'enfant : .....	Age : .....
Ecole Fréquentée : .....	Classe : .....
Participation au temps du midi : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Ne renseigner que pour les enfants fréquentant les écoles de saint Pierre des Fleurs, Amfreville Saint Amand, Saint Pierre du Bosguérard et Le Thuit de l'Oison)	
ALSH Mercredi et Vacances Fréquentés : .....	
Accueil ados fréquenté : .....	

Merci de joindre à ce dossier :

- **Attestation d'assurance extrascolaire 2020/2021**
- **Avis d'imposition 2019 sur revenus 2018 du foyer (facturation 2020) et 2020 sur revenus 2019 dès que possible (facturation 2021) uniquement**
- **Justificatif de domicile (uniquement en cas de 1<sup>ère</sup> inscription)**
- **Photocopie du livret de famille : Les parents et tous les enfants**
- **Signature des pages 3 et 4**

## Ce dossier est à rendre :

- **Par mail à [infosej@roumoiseine.fr](mailto:infosej@roumoiseine.fr)**
- **Par envoi postal à : Communauté de Communes Roumois Seine**  
666 rue Adolphe Coquelin 27310 Bourg-Achard
- **Ou à déposer directement auprès d'un des directeurs d'accueil de loisirs** (Amfreville Saint Amand, Thuit de l'Oison, Saint Pierre du Bosguérard, Les Monts du Roumois, Grand Bourgtheroulde, Bosroumois, Saint Ouen de Thouberville, Bourg-Achard) **ou directeur d'accueil ados** (Bourg Achard, Les Monts du Roumois)

# Dossier famille

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M

## Composition du foyer :

Adresse postale : .....  
.....

Adresse mail (permettant de recevoir les informations du service enfance) : .....

Situation familiale :

Marié(e)       Vie maritale       Pacsé(e)       Veuf(ve)       Célibataire  
 Séparé(e)\*       Divorcé(e)\*      \* merci de préciser : garde alternée de l'enfant :  oui  non

N° allocataire CAF/MSA/SNCF/autre\*\* : ..... Nombre d'enfants à charge : .....

\*\* rayer les mentions inutiles

L'enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé) ?  Oui  Non

L'enfant est-il en cours de détection ?  Oui  Non

*Si oui, joindre l'attestation de prise en charge, la notification de la MDPH, l'attestation médicale ou un formulaire de validation de l'entrée de l'enfant dans le parcours bilan*

Compagnie d'assurance : ..... N° de police : ..... Echéance : .....

## Représentant 1

NOM : .....

Prénom : .....

Père  mère  autre : .....

Né(e) le : .....

à : .....

Tel 1 : .....

Tel 2 : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

Autorité parentale :  oui  non

## Représentant 2

NOM : .....

Prénom : .....

Père  mère  autre : .....

Né(e) le : .....

à : .....

Tel 1 : .....

Tel 2 : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Ville : .....

Autorité parentale :  oui  non

# Fiche Sanitaire

NOM : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Sexe :  F  M

<b><u>Vaccins</u></b>		
Vaccins	Date de Vaccination	Commentaire
DT Polio <b>Obligatoire</b> (Revaxis, Infanrix, Prévenar, ...)		
Rougeole / Oreillons / Rubéole (M-M-RVaxPro, Priorix, ...)		
BCG		
Méningocoque (Mencevax, Meningitec, ...)		

<b><u>L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?</u></b>				
Rubéole	Varicelle	Angine	Oreillons	Scarlatine
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				
Coqueluche	Otite	Rougeole	Rhumatisme articulaire Aigüe	
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non				

<b><u>Allergie et régime alimentaire</u></b>	
Dénomination	Procédure à réaliser

**Mise en place d'un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) :**  Oui  Non

<b>Recommandations utiles des représentants légaux et difficultés de santé</b> (Port de lunettes, maladie (avec ou sans traitement), interventions médicales lourdes antérieures, protocoles, ...)

<b><u>Personnes autorisées à récupérer l'enfant</u></b>		
Nom / Prénom	Lien pour l'enfant	Numéro de téléphone

**Rappel** : Il peut être demandé par l'équipe d'animation une pièce d'identité quand la personne n'est pas reconnue par les agents

Date :

Signature du responsable légal :

<b><u>Autres Autorisations :</u></b>		
<b>Désignation</b>	<b>Oui</b>	<b>Non</b>
J'autorise l'équipe à soigner mon enfant ou le faire transporter à l'hôpital	X	
J'autorise le transport en minibus ou bus de mon enfant dans le cadre des activités ou ramassage proposés par le Service Enfance Jeunesse	X	
J'autorise la prise de photos ou de vidéos de mon enfant durant les activités et leur affichage ou diffusion au sein de la collectivité		
J'autorise la publication des photos ou vidéos de mon enfant dans des publications locales extérieures (presse, bulletin) et sur internet (site, réseaux sociaux)		
J'autorise mon enfant à partir seul de l'accueil (Réponse valable uniquement si l'enfant a plus de 10 ans)		

### **Mentions légales :**

Vos données personnelles sont protégées par le règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel (RGPD) ainsi qu'à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, modifiée.

La Communauté de Communes Roumois Seine, responsable de traitement, vous informe qu'elle traite vos données personnelles pour sa délégation Services à la population dans le cadre de ses compétences et missions de service public.

Les finalités des traitements permettent la gestion d'ensemble des services en matière d'affaires périscolaires, extrascolaires et de petite enfance. Il peut donc s'agir de l'inscription, du suivi et de la facturation des dits services. Ces données sont conservées dans la stricte finalité du traitement et conformément au droit de l'archivage public.

D'autre part, la collectivité vous informe que vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation du traitement et de portabilité de vos données personnelles.

Contact : dpo@roumoiseine.fr

### **Règlement intérieur :**

Les renseignements ci-dessus sont valables pour toute l'année scolaire. Vous vous engagez à informer le service inscription de tout changement pouvant intervenir au cours de l'année.

Vous avez pris connaissance du règlement intérieur, des tarifs et des modalités et en acceptez toutes les clauses, sans réserve.

### **Rappel sur les inscriptions :**

**Ce dossier ne vaut pas inscription sur toutes les périodes. Il est impératif de compléter un certificat d'inscription sur l'accueil de loisirs, l'accueil ados et l'accueil périscolaire avec les dates précises d'accueil. De plus, les inscriptions ne seront effectives qu'après validation auprès d'un des directeurs d'ALSH ou agents administratifs du Secteur Enfance Jeunesse.**

Date :

Signature du responsable légal :

Précédée de la mention

« Lu et approuvé »