



Commune de La Rochette

DOSSIER CENTRE DE LOISIRS
2020/2021
MATERNELLES

photo

FICHE DE RENSEIGNEMENT :

ENFANT :

Nom : Prénom :
Sexe (1) : Garçon Fille
Date et lieu de naissance :
Adresse :
Classe en 2020/2021:

PARENTS : Mariés Vie maritale Divorcés Séparés Célibataire Veuf (ve) Pacsé

PERE – Nom et Prénom :
Adresse :
Tél. Domicile : Tél. portable :
Nom et adresse de l'employeur (**obligatoire**) :
.....
Tél. employeur :

Régime général (Tous les salariés des entreprises privées, travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agent des collectivités locales, Commissariat de l'énergie atomique, Banque de France, Office National des Forêts)

Autres (Salariés exploitants, Crédit Agricole, SNCF, EDF-GDF, Marins)

(Cocher la case)

MERE – Nom et Prénom :
Adresse :
Tél. Domicile : Tél. portable :
Nom et adresse de l'employeur (**obligatoire**) :
.....
Tél. employeur :

Régime général (Tous les salariés des entreprises privées, travailleurs indépendants, Artisans, Commerçants, Agent des collectivités locales, Commissariat de l'énergie atomique, Banque de France, Office National des Forêts)

Autres (Salariés exploitants, Crédit Agricole, SNCF, EDF-GDF, Marins)

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES :

N° Caf :
 Adresse mail de la famille :

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)



Commune de La Rochette

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

VACCINATIONS

Photocopies du carnet de santé (pages des vaccins : obligatoire)

REGIME ALIMENTAIRE⁽¹⁾

Alimentation sans porc oui non **OU** Alimentation sans viande oui non

ALLERGIE :

Alimentaire oui / non Si oui, lequel ? :

Médicamenteuses oui / non Si oui, lesquels ? :

Asthme oui / non

Autres oui / non

En cas d'allergie alimentaire ou de problème de santé, un PAI (*Projet d'Accueil Individualisé*) sera à établir auprès du directeur de l'école.

L'enfant a t'il un dossier à la MDPH (maison départementales des personnes handicapées) :

OUI NON

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e), Monsieur ou Madame

autorise n'autorise pas

le personnel du service enfance à :

- Prendre mon enfant en photographie durant une sortie, une activité, un goûter, en portrait et/ou en groupe (1)..... **OUI NON**
- Afficher les photographies lors d'une exposition ou d'une activité précise se déroulant à l'Accueil de Loisirs, au restaurant scolaire ou sur un lieu municipal (1)..... **OUI NON**
- Faire paraître les photographies dans les publications municipales, de la presse locale et le site Internet officiel de la Ville de La Rochette (1)..... **OUI NON**
- A insérer les photos sur le blog du centre de loisirs (on donnedesnouvelles.com)..... **OUI NON**

(code d'accès fournit par le centre de loisirs)

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)



Commune de La Rochette

SERVICES PERISCOLAIRES DEMANDES

(Merci de nous indiquer précisément le ou les services périscolaires auxquels vous souhaitez inscrire votre enfant pour l'année scolaire 2020-2021)

MATERNELLES

RESTAURANT	ACCUEIL PÉRISCOLAIRE	MERCREDI (1)
Lundi <input type="checkbox"/>	Matin Soir Lundi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Matin, Après-Midi, Journée inscription annuelle
Mardi <input type="checkbox"/>	Mardi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/>
Jeudi <input type="checkbox"/>	Jeudi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Vendredi <input type="checkbox"/>	Vendredi <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A partir du.....
A partir du	A partir du	

AUTORISATION PARENTALE

J'autorise les personnes suivantes à récupérer mon (mes) enfant(s) :

Nom Prénom : Lien parenté : Tel :

Nom Prénom : Lien parenté : Tel :

Nom Prénom : Lien parenté : Tel :

Nom Prénom : Lien parenté : Tel :

- autorise mon enfant à prendre un moyen de transport dans le cadre des activités péri et extra-scolaire
- Certifie avoir pris connaissance des règlements intérieurs liés au service enfance (disponible sur le site internet de la commune).

Tourner S.V.P →

(1) Rayer la ou les mention(s) inutile(s)



Commune de La Rochette



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service scolaire de la Mairie de La Rochette dans le but de gérer l'inscription aux différents services. Elles sont conservées pendant l'année scolaire de votre enfant et sont destinées uniquement au service scolaire. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) en date du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier auprès du délégué à la protection des données à l'adresse suivante : dpd@camvs.com

Fait à La Rochette, le

Signature des parents

(Précédée de la mention « lu et approuvée »)

MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

Référence unique du mandat :

Type de contrat :

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez la Régie Enfance de LA ROCHETTE à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de La Régie Enfance de LA ROCHETTE
Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée :
- dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

IDENTIFIANT CREANCIER SEPA

FR 70 ZZZ 832A59

DESIGNATION DU TITULAIRE DU COMPTE A DEBITER

Nom, prénom :
Adresse :

Code postal :
Ville :
Pays :

DESIGNATION DU CREANCIER

Nom : Régie Enfance de La Rochette
Adresse : 55 rue Rosa Bonheur

Code postal : 77000
Ville : LA ROCHETTE
Pays : France

DESIGNATION DU COMPTE A DEBITER

IDENTIFICATION INTERNATIONALE (IBAN)

IDENTIFICATION INTERNATIONALE DE LA BANQUE (BIC)

Type de paiement : Paiement récurrent/répétitif
Paiement ponctuel

Signé à :

Signature :

Le :

DESIGNATION DU TIERS DEBITEUR POUR LE COMPTE DUQUEL LE PAIEMENT EST EFFECTUE (SI DIFFERENT DU DEBITEUR LUI-MEME ET LE CAS ECHEANT) :

Nom du tiers débiteur :

JOINDRE UN RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE (au format IBAN BIC)

Rappel :

En signant ce mandat j'autorise ma banque à effectuer sur mon compte bancaire, si sa situation le permet, les prélèvements ordonnés par Régie Enfance de La Rochette En cas de litige sur un prélèvement, je pourrai en faire suspendre l'exécution par simple demande à ma banque. Je réglerai le différend directement avec Régie Enfance de La Rochette).

Les informations contenues dans le présent mandat, qui doit être complété, sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice, par ce dernier, de ses droits d'opposition, d'accès et de rectification tels que prévus aux articles 38 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

COMMUNE DE LA ROCHETTE

DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER EN MAIRIE
AUX SERVICES PERISCOLAIRES

Pour constituer le dossier d'inscription de votre enfant, et afin de valider votre demande, merci de fournir les documents suivants :

- Photocopie d'un justificatif de domicile récent.
- photocopie du dernier bulletin de salaire des 2 parents ou attestation pôle emploi
- Attestation CAF
- Photocopie du dernier avis d'imposition des deux parents
- Pour les parents divorcés : page du jugement « lieu de résidence de l'enfant ».
- fiche d'autorisation parentale pour « départ seul » des enfants de l'école Sisley
- Carnet de santé (seulement les pages des vaccins).
- Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile EXTRA SCOLAIRE.
(A déposer en mairie dès la rentrée de septembre)
- RIB et autorisation de prélèvement

Nous vous rappelons que ces pièces sont obligatoires.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité et l'enfant ne sera pas accueilli sur l'ensemble du service périscolaire.