MAIRIE DE VARENNES-JARCY
SERVICES PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ANNÉE 2023-2024

NOM et PRÉNOM de l'enfant :

……..……..……..

Age : ……..…….. Classe :……

STRUCTURE FREQUENTÉE : Accueil périscolaire ☐ Temps du midi ☐ Centre de loisirs ☐ Klub ☐

ÉTAT CIVIL :

Née le …….. à…… Département …….. .....
Domicile de l'enfant : …….. .....
Ville : .....

RESPONSABLE LEGAL 1

Nom: ……Prénom :……Père ❒ Mère ❒ Tuteur légal❒
Adresse : …….. ...
Ville.....
Mail : …….. ...

Tél (domicile) ……Tél Portable : ……
Lieu de travail……Tél travail…….. .....

RESPONSABLE LEGAL 2

Nom: ……Prénom :……Père ❒ Mère ❒ Tuteur légal❒
Adresse : …….. ...
Ville :.....
Mail : …….. ...

Tél (domicile) ……Tél Portable : ……
Lieu de travail……Tél travail……..

Nom de l'assurance péri et extrascolaire :……(**Joindre l'attestation d'assurance**)

Personnes à joindre en cas d'urgence : (Après les responsables légaux) :
1/ M/Mme …….. .....
Téléphones : …….....
2/ M/Mme …….....
Téléphones : …….....

L'enfant a-t-il des frères et sœurs ? OUI / NON
Noms/Prénoms/Ages ……
……

En cas de garde non exclusive, un dossier par parent est à compléter

En cas de séparation, le parent n'ayant pas la garde est-il autorisé à récupérer l'enfant oui ❒ non ❒

AUTORISATIONS DU RESPONSABLE LÉGAL:

Je soussigné (e)……, père, mère ou tuteur légal*, de NOM……PRÉNOM……, autorise les responsables de la structure à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale …) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

*Barrer la mention inutile

1. J'autorise mon enfant (âge minimum 7 ans)à partir seul de la structure d'accueil : ☐

Lundi ☐Heure :…… Mardi ☐Heure : ……

Mercredi ☐Heure :…… Jeudi ☐Heure : ……

Vendredi ☐Heure :……

2. Je n'autorise pas mon enfant à partir seul de la structure d'accueil : ☐

3. J'autorise les personnes suivantes à prendre mon enfant à l'accueil de loisirs et à l'accueil périscolaire :

a) M, Mme, …… Qualité……

Téléphones : ……

b) M, Mme, …… Qualité ……

Téléphones : ……

c) M, Mme, …… Qualité……

Téléphones : ……

d) M, Mme, …… Qualité ……

Téléphones : ……

e) M, Mme, …… Qualité ……

Téléphones : ……

Toute personne ne figurant pas sur la fiche de renseignements, ne pourra prendre l'enfant que sur présentation d'une autorisation écrite datée, signée du père / de la mère ou du tuteur légal et d'une pièce d'identité.

4. J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités (y compris sportives) et les sorties de l'accueil de loisirs et des accueils périscolaires. ☐

INFORMATIONS PARTICULIÈRES POUR LA FACTURATION :

Responsable légal payeur :……..

Adresse mail :……

Les factures sont envoyées par voie électronique.

Si vous souhaitez recevoir vos factures par courrier, merci de cocher la case ❒ et d'indiquer l'adresse postale de facturation : ……

……

Prélèvement automatique :

Je suis déjà en prélèvement : oui ❒ non ❒

Si NON, je désire passer en prélèvement : oui ❒ non ❒ (si oui, n'oubliez pas de fournir un RIB)

Autres moyens de paiement (à compléter): ……..

DIFFUSION D'INFORMATIONS MUNICIPALES :

Dans le cadre du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), autorisez- vous la commune à utiliser vos coordonnées postaux, téléphoniques et électroniques, dans le seul but de vous transmettre des informations municipales oui ❒ non ❒

SI Vous venez d'emménager à Varennes-Jarcy, souhaitez-vous être convié à la réception des nouveaux habitants ?

Oui ❒ Non ❒

ATTESTATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné……..**responsable légal 1** de l'enfant nommé dans ce dossier, déclare exacts les renseignements qui y sont portés.
Je m'engage à informer la mairie de tout changement de situation (familiale, financière et concernant la santé de mon ou mes enfants) et ce tout au long de l'année scolaire 2023/2024 et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités périscolaires et extrascolaires.
Je m'engage, dans le respect des mesures de lutte contre la propagation du virus Covid 19, à ne pas confier mon enfant aux accueils périscolaires en cas de symptômes ou de fièvre.

À…… Le …….
Signature

Je soussigné……..**responsable légal 2** de l'enfant nommé dans ce dossier, déclare exacts les renseignements qui y sont portés.
Je m'engage à informer la mairie de tout changement de situation (familiale, financière et concernant la santé de mon ou mes enfants) et ce tout au long de l'année scolaire 2023/2024 et confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités périscolaires et extrascolaires.
Je m'engage, dans le respect des mesures de lutte contre la propagation du virus Covid 19, à ne pas confier mon enfant aux accueils périscolaires en cas de symptômes ou de fièvre.

À…… Le …….
Signature

*Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement **informatisé** par le responsable de traitement le Maire de la Commune de Varennes-Jarcy pour la gestion des accueils de loisirs périscolaires et extrascolaires. **Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.** Le traitement est nécessaire à l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investie la mairie. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : animateurs du service périscolaire ou extrascolaire, au service comptabilité pour le choix de la facturation, au service manifestation/communication pour le choix relatif à la diffusion d'informations municipales. Les données sont conservées pendant 5 ans en cohérence avec la durée d'utilité publique des inscriptions et suivi de la présence des enfants. Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit d'opposition au traitement. Vous bénéficiez également d'un droit à la limitation du traitement. Les droits à la portabilité et à l'effacement ne s'appliquent pas à l'exécution d'une mission d'intérêt public. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le **service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : Mairie, place Aristide Briand, 91480 Varennes-Jarcy tel : 01.69.00.11.33,** accueil@varennes-jarcy.fr Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits*

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGE D'UN MINEUR

AU PROFIT DE LA COMMUNE DE VARENNES-JARCY

Mineur :

Nom, prénom : .....

Adresse :.....

Date de naissance :.....

Domicile :.....

1er représentant légal :

Nom, prénom : .....

Qualité : père ❒, mère ❒, tuteur ❒

Adresse :.....

Domicile :.....

Mail :.....

Tel : .....

2nd représentant légal :

Nom, prénom : .....

Qualité : père ❒, mère ❒, tuteur ❒

Adresse :.....

Domicile :.....

Mail :.....

Tel : .....

Durée de validité de l'autorisation :

Le photographe/ le caméraman a réalisé plusieurs photographies/ images sur lesquelles apparaît le mineur. Ces images seront réalisées au cours d'évènements scolaires ou périscolaires sur l'année scolaire **(juillet) 2023/(août) 2024** pour le compte de la commune de Varennes-Jarcy, place Aristide Briand, 91480 Varennes-Jarcy (tel : 01.69.00.11.33 – site internet : www.varennesjarcy.fr)

La présente autorisation est accordée pour une durée de deux ans à compter de sa signature.

Supports de diffusion de l'image :

La commune de Varennes-Jarcy est expressément autorisé à faire usage des images/photographies visées ci-dessus pour les usages suivants. **En cas de désaccord pour l'une des utilisations, le propriétaire/occupant raye la mention concernée.** Il est informé de ce qu'en ne refusant aucune autorisation, les photographies/ images pourront être utilisées sur tous les supports indiquées ci-dessous :

- Bulletin Municipal
- Guide Municipal
- Varennes News
- Site internet www.varennesjarcy.fr
- Réseaux sociaux
- Chaîne Youtube

Conditions de l'accord :

L'autorisation est donnée en connaissance de cause sans aucune contrepartie financière ou autre.

Engagement de la commune :

Les images seront uniquement exploitées par la commune de Varennes-Jarcy.

Autorisation soumise au droit français. Tout litige relatif à son exécution, son interprétation ou sa résiliation sera soumis aux Tribunaux Français.

Fait à Varennes- Jarcy le ……..

Les représentants légaux du sujet mineur marquent expressément leur accord sur l'autorisation.

Pour le Mineur,.....Pour la Commune de Varennes-Jarcy

Le représentant légal N°1 Le Maire, Mr BÉZOT

Le représentant légal N°2

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé par le Maire de la commune de Varennes Jarcy pour la promotion des évènements scolaires, périscolaires et extrascolaires 2023/2024.

Le responsable de traitement a désigné l'ADICO sise à Beauvais (60000), 5 rue Jean Monnet en qualité de déléguée à la protection des données.

Ce traitement est basé sur le consentement des personnes concernées. Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Mairie de Varennes Jarcy. Les données sont conservées pendant 2 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier ou exercer votre droit à la limitation du traitement ainsi que votre droit à la portabilité de ces données. Le droit d'opposition ne s'applique pas dans ce cas. Ce consentement peut être retiré à tout moment.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données ou le service chargé de l'exercice de ces droits à l'adresse suivante : accueil@varennes-jarcy.fr ou en mairie de Varennes-Jarcy, place Aristide Briand, 91480 Varennes-Jarcy.

Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.