

LISTE DES PIÈCES A JOINDRE **DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ACTIV'ADOS** **STAGES – SEJOURS – MINI SEJOURS –** **ANIMATIONS DE PROXIMITÉ**

Valable du 1^{er} juillet 2020 au 30 juin 2021

Vous souhaitez inscrire votre enfant à l'accueil de loisirs Activ'Ados et nous vous en remercions.

Afin qu'il puisse participer aux activités proposées, vous trouverez ci-après, le dossier d'inscription 2020-2021.

Ce dossier devra nous être retourné complété, signé et accompagné des pièces justificatives indispensables suivantes soit :

- Fiche sanitaire (ci-jointe)
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile et Individuelle Accident **en cours**
- Justificatif quotient familial (CAF ou MSA) **récent** ou dernier avis d'imposition si vous ne percevez pas de prestations familiales
- Copie des pages vaccinations du carnet de santé de votre enfant
- Attestation de baignade (ou attestation d'aisance aquatique) si vous ne nous l'avez pas déjà remise – Renseignement auprès des piscines du territoire (**uniquement pour l'été**)
- Certificat médical autorisant la pratique d'activités sportives en général (ce certificat ne doit pas mentionner de sports précisément)

Pour nous retourner le dossier vous pouvez :

- **Soit** nous l'adresser par courrier ou le déposer dans la boîte aux lettres Communauté de communes du massif du Vercors
19 chemin de la Croix Margot 38250 Villard de Lans
- **Soit** nous l'adresser par mail : accueilenfancejeunesse@vercors.org
en format PDF uniquement.
- **Soit venir** au service enfance jeunesse et vie locale à la Communauté de communes du massif du Vercors

Le secrétariat du Service enfance jeunesse et vie locale

**DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ACTIV'ADOS
STAGES – SEJOURS – MINI SEJOURS - ANIMATIONS DE PROXIMITE**

Valable du 1^{er} juillet 2020 au 30 juin 2021

Adhésion animations de proximité (5€) - Merci de ne pas joindre le règlement (facturation ultérieure)

Coordonnées du jeune :

Nom prénom :
Sexe : Masculin Féminin (barrer la mention inutile)
Date et lieu de naissance :
Établissement scolaire fréquenté par votre enfant à la rentrée 2020 :

Coordonnées des responsables du jeune :

<p>Nom-prénom du père :</p> <p>Adresse complète :.....</p> <p>N° de téléphone :</p> <p> Domicile :.....</p> <p> Mobile :</p> <p> Travail :</p> <p>Mail :</p> <p>Situation familiale :</p> <p> // marié/pacsé //vie maritale <input type="checkbox"/> divorcé/séparé // veuf</p>	<p>Nom-prénom de la mère :</p> <p>Adresse complète :.....</p> <p>N° de téléphone :</p> <p> Domicile :.....</p> <p> Mobile :</p> <p> Travail :</p> <p>Mail :</p> <p>Situation familiale :</p> <p> // mariée/pacsée //vie maritale <input type="checkbox"/> divorcée/séparée // veuve</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Pour les assistants familiaux :</p> <p>Nom-prénom :</p> <p>Adresse complète :.....</p> <p>N° de téléphone :</p> <p> Domicile :.....</p> <p> Mobile :</p> <p> Travail :</p> <p>Mail :</p>

Autorisations :

Je soussigné(e) :

Responsable du jeune (nom-prénom de l'enfant) :

- J'autorise la CCMV à recueillir et traiter mes données personnelles et celles de mon enfant, en papier et informatiquement via le logiciel NOE de la société Aiga, dans l'unique cadre de l'inscription à l'accueil de loisirs *.
- J'autorise la CCMV à recueillir et traiter les données de santé de mon enfant, en papier et informatiquement via le logiciel NOE de la société Aiga, dans l'unique cadre de l'inscription à l'accueil de loisirs *.
- J'autorise les agents de l'accueil de loisirs à consulter et à conserver pendant 5 ans mes données accessibles sur le site AVEL-VACAF de la CAF (valable uniquement pour les bénéficiaire de l'aide aux vacances)
- J'autorise mon enfant à participer aux diverses animations organisées par le Service enfance jeunesse et vie locale de la CCMV (stages, séjours et/ou animations de proximité), et m'engage à signer une autorisation pour chaque animation lorsqu'elle m'est demandée. Par conséquent, j'autorise mon enfant à emprunter les différents transports utilisés dans le cadre des activités proposées.
- J'autorise Je n'autorise pas :
L'utilisation des photographies de mon enfant prises durant les animations (stages, séjours, mini séjours et/ou animations de proximité), qui pourront être ensuite utilisées pour illustrer les supports d'information et de communication de la CCMV. Autorisation valable pour une durée indéterminée pouvant être révoquée à tout moment par mail au service enfance jeunesse et vie locale.
- J'autorise Je n'autorise pas :
Le Service enfance jeunesse et vie locale de la CCMV à diffuser mes coordonnées téléphoniques aux autres familles afin de faciliter le covoiturage. Autorisation valable pour une durée indéterminée pouvant être révoquée à tout moment par mail au service enfance jeunesse et vie locale.
- J'accepte de recevoir par mail des informations de l'accueil de loisirs. Je dispose de la possibilité de ne plus les recevoir par simple retour de mail au service enfance jeunesse et vie locale.

Signature (s) du (des) responsable (s):

Engagements :

1/Engagement des responsables du jeune :

Je m'engage à informer le Service enfance jeunesse et vie locale de la CCMV de tout changement de situation (familiale, coordonnées ...)

- Je m'engage au respect du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de la CCMV « Activ'Ados » consultable sur le site internet de la CCMV et à en informer mon enfant.

- Je suis informé(e) qu'en cas de non respect de ces règles, le Service enfance jeunesse et vie locale de la CCMV informera les parents et pourra décider du retour du jeune au domicile le cas échéant, pour les séjours en particulier.

- A la fin de certaines actions, un temps convivial est proposé aux familles : à partir du moment où les familles sont présentes, les jeunes sont placés sous leur responsabilité ainsi que tout autre enfant les accompagnant.

Date:

Signature (s) du (des) responsable (s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé »

2/Engagement du jeune :

Je m'engage au respect des règles inhérentes à la vie en collectivité : respect des règles, des individus et de l'environnement, participation active aux activités et à la vie quotidienne pour les séjours en particulier...

Date :

Signature du jeune, précédée de la mention « Lu et approuvé »

* Traitement des données personnelles : La Communauté de communes du massif du Vercors (CCMV), dont le Président est responsable de traitement, collecte vos données qui sont traitées par ses agents, le Trésor public pour le paiement et la société Aiga pour le logiciel de gestion NOE. Ces données sont nécessaires pour permettre l'inscription à l'accueil de loisirs Activ'Ados, dans le cadre d'une mission d'intérêt public. Elles sont conservées dans la limite fixée par les textes applicables en matière d'archives publiques.

Conformément au Règlement européen sur la protection des données (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de limitation du traitement et d'un droit de réclamation auprès de la CNIL www.cnil.fr. Pour toute information ou exercice de vos droits Informatique et Libertés vous pouvez contacter l'accueil de loisirs Activ'Ados : accueilenfancejeunesse@vercors.org ou le délégué à la protection des données (DPD) de la CCMV : lcoche@cdg38.fr

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON 2020/2021

(Valable du 1^{er} juillet 2020 au 30 juin 2021)

Nom, prénom de l'enfant :

Date de naissance :..... /...../.....

Noms et n° de téléphone des parents ET autres personnes à contacter en cas d'urgence :

.....
.....
.....

Renseignements médicaux :

ALLERGIES	Oui	Détails des allergènes (ex : arachide, aspirine, foins...)	Traitement
Alimentaires			
Médicamenteuses			
Autres (à préciser)			
ASTHME			

Conduite à tenir en cas de crise - ou indications de difficultés de santé à nous signaler - ou recommandations diverses :

.....
.....
.....

Nom, adresse et n° de téléphone du médecin traitant :

.....
.....

Médication :

En cas de fièvre et ou douleurs, autorisez-vous le personnel à administrer du paracétamol à votre enfant ?

Oui Non (barrer la mention inutile)

FICHE SANITAIRE ET DE LIAISON 2020/2021 (suite)

Vaccinations :

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, veuillez joindre un certificat médical de contre-indication.

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				BCG	
Tétanos				Rubéole - Oreillons - Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
				Autres (à préciser)	

Je soussigné(e) :

Père, mère, ou responsable de l'enfant :

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour, du stage et/ou de l'animation de proximité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales,) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait à

Le ____/____/____

Signature :