

PHOTO

CARTE ESPACE JEUNES SORTIES UNIQUEMENT

OBLIGATOIRE

NOM :	PRENOM :
DATE DE NAISSANCE :	AGE :
TELEPHONE :	MAIL :
RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX -	
DATE DE NAISSANCE :	
ADRESSE :	
TELEPHONE :	
MAIL :	

		J'autorise.....
		Les directeurs, les responsables de la structure et la municipalité à utiliser les photographies ou vidéos de mon enfant dans le cadre d'opérations de communication et d'information (bulletins et site municipaux, presse, Facebook, Instagram, Snapchat,...) conformément à la réglementation au droit de l'image (article 9 du code civil) et décharge de toutes responsabilités toutes utilisations autre que municipale.
		En journée : Mon enfant à rentrer seul le samedi et sur les vacances scolaires (si oui, merci de préciser) <input type="checkbox"/> à l'heure qu'il souhaite – <input type="checkbox"/> à partir de (indiquer l'horaire) :
		En soirée : mon enfant à rentrer seul après les nocturnes (22h30) le samedi et sur les vacances scolaires
		Autorise mon enfant à réserver ou modifier les réservations seul et m'engage à régler les factures dues
PERSONNE(S) autorisé à récupérer mon enfant (nom et téléphone):		

(Fiche sanitaire ci-après), l'avis d'imposition en cours et un justificatif de domicile de moins de 3 mois.

MENTIONS RGPD

La commune de Mouvaux s'engage à traiter vos données personnelles conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016 applicable depuis le 25 mai 2018. Les informations recueillies dans ce formulaire sont collectées par la mairie de Mouvaux dans le cadre de l'exercice de sa mission d'intérêt public.

Elles font l'objet d'un traitement destiné à permettre la préinscription, l'inscription, le suivi et la facturation des services en matière d'affaires scolaires, périscolaires, extrascolaires et de restauration scolaire.

Les données recueillies au titre du présent formulaire sont destinées aux élus ayant reçu délégation, aux agents municipaux chargés des affaires scolaires, périscolaires et extrascolaires (*Service Vie scolaire, Service extrascolaire, services périscolaire*) désignés pour la gestion de ce traitement, aux agents municipaux chargés des opérations administratives et comptables, aux services du comptable public, aux directeurs et animateurs (des centres de loisirs, des mercredis récréatifs, du périscolaire et de la pause méridienne), à la CAF (*aux services de secours le cas échéant*). Elles sont conservées le temps de la scolarisation de l'enfant dans la commune ; pour les activités périscolaires et extrascolaires, le temps de l'inscription aux activités proposées par la commune et pour les services payants, le temps du recouvrement des sommes dues.

Vous disposez, sur les données collectées au titre du présent formulaire, d'un droit d'accès, de rectification, d'un droit à la limitation du traitement et d'un droit d'opposition. Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la protection des données de votre commune par mail dpd-mutualises@lillemetropole.fr ou par voie postale à l'adresse suivante : Métropole Européenne de Lille – Service « Données - RGPD mutualisé » 2 boulevard des Cités Unies CS 70043 59040 LILLE CEDEX. Si vous estimez que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL via leur site internet www.cnil.fr.

FICHE SANITAIRE

Nom : _____ Prénom : _____

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) : _____

VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS OBLIGATOIRES	oui	non	DATES DES DERNIERS RAPPELS
DT Polio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	Hæmophilus Influenza de type B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Hépatite B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	Pneumocoque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Rubéole Oreillons Rougeole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	Méningocoque	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
Coqueluche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	BCG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____
MALADIES CONTAGIEUSES							
Varicelle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	_____	Autre : _____			_____

Vaccinations : Tous les enfants doivent obligatoirement avoir été vaccinés du DTP. Si l'enfant n'a pas effectué les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de non contre-indication accompagné d'un certificat médical précisant l'autorisant d'entrée en collectivité (copie des vaccins obligatoire)

Situation particulière (allergies, difficultés de santé, recommandations, etc.) _____
 Si votre enfant à une allergie alimentaire ou une maladie particulière qui nécessite un suivi médical, il est obligatoire de fournir un PAI

DIFFICULTES PERSONNELLES OU FAMILIALES DE L'ENFANT

En cas de difficultés particulières, merci de prendre rendez-vous avec le chef de service afin que celui-ci fasse le relai auprès de son équipe de direction pour un meilleur suivi et accompagnement de votre enfant : Madame Amélie CLAEYS (a.claeys@mouviaux.fr)

PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE DANS LE CAS OU LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL/LEGAUX SERAIENT INJOIGNABLES

NOM : _____ PRENOM : _____

QUALITE : _____ TELEPHONE : _____

En cas de situation de garde alternée, merci de préciser ci-dessous les modalités de garde (joindre le jugement justifiant la garde de l'enfant)

La Mère Le père Semaines paires : mère père Semaine impaires : mère père

Autre (merci de préciser : nom, prénom et adresse) : _____

Modalité de garde (si les inscriptions sont différentes selon la garde merci de fournir 2 documents distincts) : _____

Nom(s) et prénom(s) du ou des représentant(s) légal (aux)
 déclare(nt) exacts les renseignements inscrits sur la fiche et atteste(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engage(nt) à le respecter et à le faire respecter à mon enfant.

A, le Signature du/des représentant(s) légal / légaux et du jeune

POUR L'INSCRIPTION, MERCI DE FOURNIR EN PLUS : une photographie pour la carte Espace Jeunes, une copie du carnet de vaccination (sauf si dates de vaccination notées sur la fiche

Merci de nous communiquer tout changement de coordonnées en cours d'année.

