

## ENFANT – Fiche individuelle

### Identification

NOM\* : .....

Prénom\* : .....

Date de naissance\* : ..... Age\* : .....

Sexe\* :  Fille  Garçon

L'enfant bénéficie-t-il d'un accompagnement spécifique à l'école (AVS) ? \*

OUI  NON

L'enfant est-il déjà parti en vacances au moins 4 nuits consécutives dans sa vie ? \*

OUI  NON

Si oui, est-il déjà parti en séjour collectif de mineur ? \*  OUI  NON

(Colonie de vacances, mini-camps, avec le centre de loisirs ou une maison de quartier, par exemple)

L'enfant, a-t'il déjà bénéficié, par le passé, d'une activité proposée dans le cadre de Vacances Pour Toutes et Tous et/ou de l'accueil de loisirs du Bois de Saint-Pierre ? \*

OUI  NON

L'enfant est francophone\*  OUI  NON

Si l'enfant est non francophone, merci de préciser la langue parlée :

.....

L'enfant sait nager :  OUI  NON

Autorisez-vous l'enfant à rentrer seul(e) une fois l'activité terminée ? \*

OUI  NON

S'il n'est pas autorisé à rentrer seul et que ce n'est pas un-e responsable légal-e qui viendra le chercher, il sera attendu au retour de l'activité par :

Nom et Prénom : .....

Numéro de téléphone : .....

Lien avec l'enfant : .....

## Santé \*

**Information** : La loi nous fait obligation de récupérer l'ensemble des données de santé suivantes.

L'enfant présente une/des allergie(s) ou contre-indication(s)\*  OUI  NON

Si oui, préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir et joindre un certificat d'un allergologue \*:

.....  
.....

L'enfant suit un régime alimentaire (végétarien, sans porc, sans œuf, etc.) \*

OUI  NON

Si oui, préciser lequel \*:

.....

L'enfant suit un traitement médical\*  OUI  NON

Si oui, préciser et joindre un certificat médical\* :

.....

L'enfant est en situation de handicap, avec un diagnostic connu ou en cours de diagnostic \*  OUI  NON

Si oui, à préciser et joindre une copie de la notification de l'allocation d'éducation enfant handicapé (AEEH) \* .....

.....

L'enfant a-t-il un PAI\* ?  OUI  NON

Si oui, merci de joindre une copie des documents relatifs\*

L'enfant bénéficie-t-il d'une prise en charge paramédicale ou médico-sociale\*?  
(CAMSP, SESSAD, CMPP, orthophonie en libéral, psychomotricité en libéral...)   
OUI  NON

Si oui, préciser laquelle\* :

.....

## Vaccinations \*

Se référer au carnet de santé ou certificats de vaccinations de l'enfant

VACCINS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES	VACCINS RECOMMANDES	Dates
<i>Diphtérie</i>				<i>Hépatite B</i>	
<i>Tétanos</i>				<i>Rubéole- Oreillons- Rougeole</i>	
<i>Poliomyélite</i>				<i>Coqueluche</i>	
<i>Ou DT polio</i>				<i>Autres (préciser)</i>	
<i>Ou Tétracoq</i>					
<i>BCG</i>					

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

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	Oui	Non		Oui	Non
<i>Rubéole</i>			<i>Angine</i>		
<i>Coqueluche</i>			<i>Rhumatisme articulaire aigu</i>		
<i>Varicelle</i>			<i>Scarlatine</i>		
<i>Otite</i>			<i>Rougeole</i>		
<i>Oreillons</i>					

Indiquez ci-après :

Les difficultés de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opérations, rééducation) en précisant les dates et précautions à prendre\* :

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

Les recommandations utiles concernant l'enfant (l'enfant porte-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc...) \* :

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

Nom et téléphone du médecin traitant :

.....

**Souhaitez-vous nous préciser des informations complémentaires sur votre enfant ?**

Ces informations permettront de faciliter la prise en charge de votre enfant par ses animateur·trice·s référent·e·s (par exemple ; besoins et habitudes au moment de l'endormissement, gestion de ses émotions, degrés d'autonomie pour gérer sa vie quotidienne, besoin de sommeil...) :

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

**AUTORISATIONS**

**Information :** La loi nous fait obligation, y compris à des fins pédagogiques, d'avoir votre autorisation écrite pour utiliser des photos et vidéos de vos enfants. En inscrivant votre enfant(s) au(x) activité(s), sortie(s) et / ou séjour(s) (dossier dûment complété et signé), vous êtes informé que des photos et/ou vidéos peuvent être prises de l' / des activité(s), sortie(s) et / ou séjour(s) et pourront être utilisés pendant 10 ans et dans le monde entier sur tous les supports de communication de la ville de Poitiers existants ou à venir (brochures, magazines, affiches, réseaux sociaux, sites internet de la ville de Poitiers)

J'autorise mon enfant à être pris en photo ? \*  OUI  NON

J'autorise mon enfant à être pris en vidéo ? \*  OUI  NON

J'accepte que les données personnelles nécessaires à l'inscription de mon enfant à une Colo apprenante et à la prise en charge financière partielle ou totale de son coût soient recueillies par La Ville de Poitiers et transmises aux services de l'État instructeurs de la demande de subvention à des fins administratives afin de justifier l'aide à laquelle je suis éligible et à des fins statistiques (données anonymes) afin d'évaluer le dispositif Colos apprenantes.

OUI  NON

**Inscription aux activités et / ou séjours proposés**

**\* = réponse obligatoire**

*Face au nombre important de demandes attendues, nous vous demandons de bien vouloir classer par ordre de préférence les 3 activités souhaitées. Nous tenterons de faire en sorte, dans la mesure du possible et en fonction du nombre de places disponibles, que votre choix n°1 soit retenu. Si ce n'est pas le cas, nous nous efforcerons de retenir votre choix n°2 ou 3...*

*Pour connaître l'ensemble de l'offre, merci de vous reporter au catalogue papier disponible dans les mairies de quartier ou directement sur le site internet : [www.vacancespour tous.poitiers.fr](http://www.vacancespour tous.poitiers.fr)*

**Merci d'indiquer par ordre de préférence les activités choisies :**

<b>Ordre de préférence</b>	<b>Séjours ou activités choisis</b>	<b>Dates</b>
<b>Choix n°1</b>	.....	.....
<b>Choix n°2</b>	.....	.....
<b>Choix n°3</b>	.....	.....

Si vous souhaitez inscrire votre enfant à l'accueil de loisirs du Bois de Saint-Pierre, merci de préciser l'arrêt de bus souhaité.

**Important :** *En l'absence des parents ou de la personne chargée de prendre en charge l'enfant à la descente du bus, l'enfant restera dans le bus sous la responsabilité des animateurs du service jusqu'au dernier arrêt du circuit de bus. Au-delà, l'enfant sera confié au poste de police le plus proche.*

<b>Cochez l'arrêt souhaité*</b>		
<b>Beaulieu</b>	Ecole Alphonse Bouloux (allée de Chitré)	
<b>Saint- Eloi</b>	Arrêt Hoche (avenue Hoche) le matin Arrêt Hoche (avenue Le Peletier) le soir	
<b>Couronneries</b>	Ecole Alphonse Daudet (10 rue Alphonse Daudet)	
	Ecole élémentaire Andersen (9 rue de la Clouère)	
<b>La Gare</b>	La Chaussée (41-34 Boulevard Jeanne D'Arc)	
<b>Centre-Ville</b>	Arrêt Notre Dame (27 Place Charles VII)	
<b>Poitiers Ouest</b>	Lycée Nelson Mandela (entrée principale – 63 rue de la Bugellerie)	
<b>3 Cités</b>	Arrêt Clos Gaultier (entrée centre commercial)	
	Arrêt Saint-Cyprien (place de France)	
<b>Bellejouanne</b>	Devant Cap Sud (28 rue de la Jeunesse)	
<b>Bois de Saint-Pierre</b>	Voiture personnelle – accueil de loisirs	

Y'a-t-il d'autres enfants de la même famille, ou des copains ou copines, ayant choisi les mêmes activités ?  OUI  NON

Si oui, merci de préciser :

1 - NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

2 - NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

3 - NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

4 - NOM : ..... Prénom : ..... Né(e) le : .....

**ATTENTION : Vous devez remplir un formulaire par enfant, le simple fait de donner leur nom pour le rapprochement ne suffit pas à l'inscription de l'ensemble des enfants.**

## DOCUMENTS A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A LA FICHE D'INSCRIPTION

- Ce dossier dûment rempli et signé par le ou la responsable légal(e).
- Copie de la dernière notification CAF ou MSA du quotient familial ou (si vous n'avez pas de n° d'allocataire CAF ou MSA) un justificatif de situation et de revenus (Couverture Maladie Universelle ou Aide Médicale de l'Etat, l'Avis d'imposition ou Avis de Situation Déclarative à l'Impôt sur le Revenu ou Allocation d'Adulte Handicapé) ou celui de vos parents si vous n'êtes pas autonomes fiscalement.
- Copie des vaccins avec nom/prénom et date de naissance de l'enfant sur toutes les pages où sont inscrits les vaccins ou certificat médical
- Prescription médicale en cas de prise de tout médicament ou d'allergie(s)
- Copie de l'attestation d'assurance de responsabilité civile (pensez à vérifier que celle-ci couvre votre enfant pour les activités extra-scolaires).

Je soussigné(e) M/Mme ..... déclare être le/la responsable légal(e) de l'enfant.....

Je déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription à la / aux sortie(s) et / ou au(x) séjour(s) et autorise mon(es) enfant(s) à y participer et pratiquer les activités qui y sont organisées.

J'ai pris connaissance et m'engage à respecter le règlement disponible sur le site [vacancespourtous.poitiers.fr](http://vacancespourtous.poitiers.fr)

A ....., le .....

Signature du responsable légal :

## **POUR UN ACCUEIL DE QUALITE**

La Ville de Poitiers souhaite proposer de bonnes conditions d'accueil aux enfants inscrits aux activités et leur permettre d'y pratiquer des activités de qualité.

La déclaration d'un enfant en situation de handicap ou non francophone permettra de favoriser au mieux la qualité de son accueil et de mettre en place, si nécessaire, un accompagnement individuel ou un aménagement de son accueil pour répondre au mieux à son rythme et ses besoins.

Pour une meilleure prise en charge des enfants, il est demandé aux familles de veiller à quelques règles :

- **Seuls les enfants inscrits (dossier d'inscription complet et confirmé par la Direction Droits aux Vacances et aux Loisirs) seront pris en charge par les organisateurs.**
- **En cas d'absence à l'activité retenue et confirmée par ce bulletin d'inscription, cette dernière sera remboursée uniquement sur présentation d'un certificat médical à la Direction Droit aux Vacances et aux Loisirs.**

### ***Information sur la collecte des données à caractère personnel***

*Les informations recueillies font l'objet d'un traitement de données destiné à la gestion des inscriptions aux activités, journées et séjours « Vacances pour Tous » ainsi que des informations relatives à l'enfant. Ces données sont recueillies dans le cadre de l'exécution d'une mission d'intérêt public à l'article 6 du RGPD. La Commune de Poitiers est le responsable des données. Elles sont destinées uniquement aux agents habilités de la commune de Poitiers. Les données d'identification et les pièces justificatives seront conservées 5 ans après la collecte des données et les données de facturation seront conservées pour une durée de 10 ans à compter de l'inscription.*

*Conformément au cadre réglementaire en vigueur relatif à la protection des données, vous pouvez à tout moment demander l'accès, la rectification, l'effacement ou la limitation des données vous concernant, ou vous opposer à leur traitement, en contactant le délégué à la protection des données :*

*Par mail à [dpd@grandpoitiers.fr](mailto:dpd@grandpoitiers.fr)*

*Par courrier : à l'attention du délégué à la protection des données, Hôtel de Ville, CS 10569, 86021 Poitiers Cedex*

*Toute personne estimant que le droit à la protection de ses données n'est pas assuré, peut introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), 3 Place de Fontenoy - TSA 80715 - 75334 PARIS CEDEX 07*

*La non-fourniture des données obligatoires, précisées dans le document par un astérisque (\*), entraînera l'impossibilité de répondre à votre demande d'inscription.*