



Accueil de Loisirs La RUCHE  
1, rue des Ecoles 78450 CHAVENAY  
Tel : 01.30.54.53.15 mail : laruche@chavenay.fr



## **DOSSIER D'INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS « LA RUCHE »** **ANNÉE 2022-2023**

### **L'ENFANT**

Nom :	Prénom :
Date de naissance:	

### **RESPONSABLES LEGAUX (MERE - PERE- TUTEUR)**

Adresse postale :
Adresse mail (obligatoire pour inscription sur le portail famille):

### **PARENT 1**

Nom :	Prénom :
Date de naissance*	
Téléphone et portable	
Profession (facultatif)	
Téléphone professionnel	

### **PARENT 2**

Nom :	Prénom :
Date de naissance*	
Téléphone et portable	
Profession (facultatif)	
Téléphone professionnel	

\* Renseignement demandé par le trésor public

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Chavenay afin d'inscrire votre enfant aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Centre de Loisirs « La Ruche » et sont destinées à ses agents et animateurs ainsi qu'aux agents municipaux en charge de la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

## PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT : adulte majeur uniquement

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

Nom : ..... Prénom : ..... Tel (facultatif): .....

## AUTORISATION DU/DES RESPONSABLES LEGAUX

Je soussigné (e) Parent 1 - parent 2 -Tuteur :.....

Autorise ma fille / mon fils :.....

- A participer à toutes les activités de l'accueil de Loisirs, y compris la piscine et les sorties hors de la commune quel que soit le moyen de transport.

L'enfant doit il faire une sieste ?	OUI	NON
-------------------------------------	-----	-----

- Ayant pris connaissance du règlement intérieur, je l'approuve et m'engage à le respecter.
- Joindre obligatoirement la fiche « droit à l'image ».
- Je certifie que les renseignements portés sur la présente fiche sont exacts.

Fait à :

Le (date) :

Signatures :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Chavenay afin d'inscrire votre enfant aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Centre de Loisirs « La Ruche » et sont destinées à ses agents et animateurs ainsi qu'aux agents municipaux en charge de la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@cigversailles.fr](mailto:dpd@cigversailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



# FICHE SANITAIRE

**VACCINATIONS :** (se référer au carnet de santé)

Vaccins	Dates du derniers rappels	Vaccins	Dates
Diphtérie Tétanos Poliomyélite		Hépatite B	
		R.O.R.	
		Coqueluche	
		BCG	

Nom du médecin traitant.....

Téléphone.....

Votre enfant fait-il l'objet d'un **Projet d'Accueil Individualisé** OUI  NON   
(Si oui fournir une photocopie du P.A.I.)

**ALLERGIES :**

Alimentaire	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Médicamenteuse	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
Asthme	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

**Précisez la cause et la conduite à tenir :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Indiquez les difficultés de santé et recommandations :**

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e),.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du centre à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : .....

Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Chavenay afin d'inscrire votre enfant aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Centre de Loisirs « La Ruhe » et sont destinées à ses agents et animateurs ainsi qu'aux agents municipaux en charge de la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@ciquersailles.fr](mailto:dpd@ciquersailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.



## FICHE D'INSCRIPTION RUCHE 2022/2023

### L'enfant :

Age : .....

Niveau de classe : .....

**Accueil périscolaire** : (cocher les cases correspondant aux jours de présences)

**Le matin** à partir de 7h30 : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Observations : .....

**Le soir** à partir de 16h30 : lundi  mardi  jeudi  vendredi

Observations : .....

### Toute réservation et changement se fait via le portail famille.

Pour les délais se référer au règlement intérieur.

---

### Le mercredi : (à partir du mercredi 7 septembre).

Journée avec repas  matin avec repas  matin sans repas

Après-midi avec repas  Après-midi sans repas

Observations : .....

.....

**Les vacances** :

La date d'inscription pour chaque période de vacances scolaires vous sera communiquée par mail.

### Toute réservation et changement se fait via le portail famille.

Pour les délais se référer au règlement intérieur.

Signature des parents :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont conservées sur support papier et informatique par la commune de Chavenay afin d'inscrire votre enfant aux activités périscolaires et/ou extrascolaires. Elles sont collectées par le Centre de Loisirs « La Ruche » et sont destinées à ses agents et animateurs ainsi qu'aux agents municipaux en charge de la facturation. Elles sont conservées pendant 10 ans. La base juridique du traitement est le contrat.

Conformément à la réglementation en matière de protection des données à caractère personnel (loi du 6 janvier 1978 modifiée et Règlement Général sur la Protection des données n°2016/679 vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification, de limitation, de portabilité ou d'effacement en contactant le Délégué à la protection des Données Personnelles de la collectivité en envoyant un courriel à [dpd@ciquersailles.fr](mailto:dpd@ciquersailles.fr). Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.