



MAIRIE DE MESNIL-ROC'H
02.23.16.24.86
espacejeunes@mesnilroch.bzh



DOSSIER D'INSCRIPTION ESPACE JEUNES 2024-2025

Nom de famille :

Prénom du ou des enfants :-

-
-
-

Pièces à joindre au dossier

- Certificat d'assurance extra-scolaire
- PAI (si nécessaire)
- RIB
- Attestation CAF ou MSA

Retour en avant le : 30 SEPTEMBRE 2024

Dans les mairies déléguées de Tressé et Lanhélin

ou

à la maison des associations de St-Pierre de Plesguen (boîte aux lettres)



FICHE D'INSCRIPTION

RESPONSABLE LEGAL	
Responsable 1	Responsable 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance : :	Date de naissance : :
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	Type : Père / Mère / Autre (Précisez)
Adresse :	Adresse :
Email :	Email :
Tél. :	Tél. :
Portable :	Portable :
Tél. Pro. :	Tél. Pro. :
Quotient familial : J'autorise la municipalité via CAFPRO à consulter mon Quotient Familial et uniquement celui-ci: oui / non (Signature) Ou Je joins une attestation CAF ou MSA	Numéro allocataire : Sans autorisation ou attestation CAF le tarif maximum sera attribué pour les activités périscolaires.

Modalité de règlement

<input type="checkbox"/> Prélèvement automatique (remplir prélèvement Sepa + RIB)
<input type="checkbox"/> Paiement via Payfip à réception de la facture sur le portail famille
<input type="checkbox"/> Paiement par chèque à réception de la relance du Trésor Public (plus de facture papier,elles sont accessibles via le portail famille)

La réglementation concernant la protection des données personnelles a évolué, avec l'entrée en vigueur du Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), le 25 mai 2018. La fiche de renseignements relative à l'inscription de vos enfants au restaurant scolaire est un traitement de données personnelles, dont le Maire de la commune de Mesnil-Roc'h est responsable de traitement.

Les informations personnelles collectées nous permettent d'assurer la gestion de restauration (inscription, suivi et facturation, mise à jour des données). Il s'agit d'un contrat. Les données collectées sont communiquées aux agents des services administratifs de la commune et à la Trésorerie.

Ces données seront conservées pendant 5 ans.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, vous opposer ou exercer votre droit à la limitation du traitement en vous adressant à la Mairie de Mesnil-Roc'h, 6 place de la Mairie, St-Pierre de Plesgue, 35720 Mesnil-Roc'h


Pour toute question, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données à l'adresse suivante : Délégué à la protection des données, Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE FOUILLARD CEDEX ou dpd@cdg35.fr

En cas de manquement à ces obligations, vous pouvez saisir la CNIL.

Personnes à prévenir en l'absence des parents

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

Contact		Contact	
Nom :		Nom :	
Prénom :		Prénom :	
Type : Père / Mère / Autre (Précisez)		Type : Père / Mère / Autre (Précisez)	
Tél. :		Tél. :	
Portable :		Portable :	
Appel en cas d'urgence :	OUI / NON	Appel en cas d'urgence :	OUI / NON
Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON	Autorisé à récupérer l'enfant :	OUI / NON

JEUNE 1	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
Tél :	

Assureur :
Num :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON


Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a t'il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Intolérance :	

Prise de photo / droit à l'image: Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures Périscolaires de Mesnil-Roc'h.	OUI / NON
Le _____ Signature :	

Hospitalisation : Nous autorisons le responsable 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	OUI / NON
Hôpital souhaité :	
Le _____ Signature :	

JEUNE 2	
Identité	Photo (*)
Nom :	
Prénom :	
Sexe :	
Naissance :	
Tél :	

Assureur :
Num :

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES	
Autorisations	Réponse
Partir seul : Si vous souhaitez que votre enfant quitte seul, ou accompagné d'un mineur, la structure, une autorisation parentale dûment datée et signée est obligatoire (A joindre avec cette fiche).	OUI / NON
Sport : Nous autorisons notre enfant à participer aux activités sportives mises en place au sein de la structure.	OUI / NON

Appareillage	Réponse
Lunettes : Votre enfant a t'il besoin de porter des lunettes ?	OUI / NON
Appareil dentaire : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil dentaire ?	OUI / NON
Appareil auditif : Votre enfant a t'il besoin de porter un appareil auditif ?	OUI / NON

Handicap	Réponse
Handicapé : Votre enfant a t-il une notification de la maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ?	OUI / NON

Données complémentaires	
Intolérance :	

Prise de photo / droit à l'image: Nous donnons notre consentement, sans limitation de durée à la diffusion de l'image de notre enfant, à titre gratuit, dans le cadre de reportages, d'articles portant sur les animations réalisées dans les différentes structures Périscolaires de Mesnil-Roc'h.	OUI / NON
Le _____ Signature :	

Hospitalisation : Nous autorisons le responsable 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	OUI / NON
Hôpital souhaité :	
Le _____ Signature :	

Via le portail BL enfance.

Un mail vous sera envoyé à l'ouverture des inscriptions pour les sorties et les soirées. La clôture de celles-ci se fera une semaine avant la date de « l'évènement ».

Toute annulation doit se faire au plus tard 48h avant la date de la sortie ou soirée, à défaut, l'activité sera facturée.

ATTESTATION

Nous soussignés (*)

responsables légaux de l'enfant (*)

- certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure,
- nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant cette fiche,
- certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels,
- autorisons le responsable de la structure, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande,
- attestons sur l'honneur être titulaires de l'autorité parentale et certifions sur l'honneur les renseignements portés par ce formulaire.

Responsable 1 (*)		Responsable 2	
Fait à :		Fait à :	
Date :		Date :	
Signature :		Signature :	

* A remplir obligatoirement

Autorisation CAFPRO

La municipalité propose des tarifs aux familles en fonction du quotient familial CAF de chaque famille.

La municipalité peut avoir accès à CAFPRO (site internet de la CAF où nous pouvons consulter les quotients familiaux et exclusivement ceux-ci).
Il nous faut pour cela votre autorisation.

Pour les familles qui ne sont pas affiliées à la CAF (MSA, fonction publique,...), nous prendrons le quotient familial figurant sur la feuille d'imposition. Il nous faudra donc une copie de cette feuille.

Pour les familles qui ne nous fourniraient pas l'autorisation ou la copie des feuilles d'imposition, nous serions dans l'obligation de leurs attribuer le tarif maximum.

Mr et Mme
parents de.....Domiciliés.....
Numéro CAF (Obligatoire même si vous ne nous autorisez pas à
consulter votre dossier).....

- autorisons n'autorisons pas
(barrez la mention inutile)

La municipalité de Mesnil Roc'h à consulter le site CAFPRO pour avoir accès exclusivement à notre quotient familial.

Signature