

# FICHE D'INSCRIPTION

CENTRES DE LOISIRS - VALABLE DE SEPTEMBRE 2017 À AOÛT 2018

À remettre avec le premier coupon d'inscription (joindre la fiche sanitaire  
sauf si déjà complétée pour l'inscription scolaire)

P. 11

RÉSERVÉ ADMINISTRATION

Code famille.....

QF..... PEC.....

Saisi

## Renseignements concernant la famille

PÈRE - MÈRE - TUTEUR : **Responsable du dossier**

PÈRE - MÈRE - TUTEUR

Nom - Prénom .....

Nom - Prénom.....

Employeur .....

Employeur .....

Téléphone employeur .....

Téléphone employeur .....

Situation familiale :  célibataire  mariés  veuf(ve)  vie maritale  divorcé(e)  séparé(e)

Nombre d'enfants à charge :  1  2  3 et plus

## Coordonnées de facturation

Nom ..... Prénom .....

Adresse .....

Code postal ..... Ville.....

Tél. du domicile ..... Tél. port. 1 ..... Tél. port. 2.....

Courriel .....@.....

N° de sécurité sociale

Allocataire CAF  Numéro.....

Allocataire MSA

Pour les enfants non inscrits dans une école municipale niortaise, munissez-vous de l'avis d'imposition 2016 basé sur les revenus 2015 du foyer et d'un relevé de vos prestations familiales. Votre QF sera calculé sur place.

## Personnes autorisées à prendre l'enfant au centre ou à la station de car

Ces personnes devront obligatoirement présenter une pièce d'identité avec photo pour prendre l'enfant en charge.

Nom - Prénom ..... Lien avec l'enfant ..... Téléphone.....

Nom - Prénom ..... Lien avec l'enfant ..... Téléphone.....

Nom - Prénom ..... Lien avec l'enfant ..... Téléphone.....

## Déclaration du responsable du dossier

Je soussigné(e) .....

• Autorise mon enfant à repartir seul de l'arrêt du car ou du centre le soir :  oui  non

• Autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le centre.

Autorise le directeur du centre de loisirs ou le directeur des séjours à faire soigner mon enfant et faire pratiquer les interventions d'urgence suivant les prescriptions du médecin ; m'engage à payer tous les frais médicaux.

Certifie que mon enfant est à jour de tous les vaccins réglementaires.

TOURNEZ SVP 

## Droit à l'image

- 1  **autorise** le photographe présent à réaliser des prises de vues de ma personne et/ou de la ou des personne(s) mineure(s) citée(s) ci-dessous dont je suis le représentant légal.  
 **n'autorise pas**

Nom et prénom du ou des enfants : .....

.....

- 2  **autorise** la Ville de Niort à publier et diffuser ces images sur tous les supports de communication municipaux :  
 **n'autorise pas**
- **Support papier** (Vivre à Niort, Apartés, guide des Centres de loisirs, guide animations, guide de la rentrée, tracts,...)
  - **Réseau Internet Ville de Niort** ([www.vivre-a-niort.com](http://www.vivre-a-niort.com) et blogs de la Ville...)
  - **Supports multimédia** (photographies, diapositives, vidéo projections, expositions, CD, DVD)

- 3 **renonce à toute indemnité financière** en échange de la publication et de la diffusion de ces images.

Toute autre utilisation devra faire l'objet de la part de la Ville de Niort, d'une demande complémentaire en accord avec la personne photographiée ou son représentant légal dans le cas d'une personne mineure.

Toutefois, si je le juge utile, sur simple demande adressée à la Direction de l'éducation, je pourrai demander le retrait de l'autorisation valable trois ans.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement, des modalités de facturation, des autorisations délivrées ci-dessus et certifie l'exactitude des informations portées sur la présente fiche de renseignements.

## Poulailler pédagogique

- autorise** mon enfant à s'occuper du poulailler (donner à manger, ramasser les œufs...)  
 **n'autorise pas** mon enfant à s'occuper du poulailler

## Envoi d'informations

- autorise** l'envoi d'informations concernant les offres municipales d'animation et de loisirs par  courriel  SMS  
 **n'autorise pas** l'envoi d'informations concernant les offres municipales d'animation et de loisirs



## Enfant en situation de handicap

Afin d'accueillir au mieux votre enfant, nous vous proposons de mettre en place un protocole d'accueil spécifique : rencontre préalable de l'enfant et de ses parents avec le Directeur de centre et son équipe d'animations, aménagement du rythme de l'enfant, procédures de vie quotidienne, encadrement, ...

Ainsi, afin de lui réserver le meilleur accueil, nous vous demandons de nous signaler si votre enfant est en situation de handicap :

Nom et Prénom de(s) l'enfant(s) : .....

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)  
 ou en cours de reconnaissance par la Maison Départementale des Personnes Handicapées (MDPH) ?  Oui  Non

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur consultable sur <https://www.vivre-a-niort.com/fr/services-publics/culture-sport-loisirs/loisirs/centres-de-loisirs-municipaux/index.html>

Le représentant légal (**signature**) - Lu et Approuvé (manuscrit)

à ..... Le .....

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des accueils de loisirs et à la facturation. Le caractère confidentiel des informations est strictement limité aux personnels habilités par l'administration. Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur les données nominatives vous concernant.

Inscription prise en compte sous réserve de la remise d'un dossier complet et correctement rempli. Vous pouvez télécharger les dossiers sur [www.vivre-a-niort.com](http://www.vivre-a-niort.com)

**DIRECTION ÉDUCATION - CENTRES DE LOISIRS**

Tél : 05 49 78 73 03 - Fax : 05 49 78 79 45 - Courriel : [centre.loisirs@mairie-niort.fr](mailto:centre.loisirs@mairie-niort.fr) - 1 place martin-Bastard - CS 58755 - 79027 NIORT cedex