

## DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS POUR :

- Accueil périscolaire
- Accueil de loisirs (mercredis et vacances scolaires)

**Avec notre logiciel de gestion, les familles peuvent avoir accès à un Portail Famille afin de faciliter les démarches administratives.**

**Ce portail Internet famille vous permet de :**

- ✓ Compléter en ligne le dossier annuel d'inscription aux différents services
- ✓ Faire la réservation de l'accueil périscolaire et de l'accueil de loisirs
- ✓ Consulter le détail des présences
- ✓ Accéder aux différents documents (factures, attestation fiscale ....)

J'accepte de bénéficier des services du portail famille  
Une adresse mail est indispensable pour vous fournir les codes d'accès lors de la 1<sup>ère</sup> connexion.

Je renonce aux services du portail famille.

## PIECES COMPLEMENTAIRES A FOURNIR AU DOSSIER

- **Fiche sanitaire de liaison par enfant** à remplir obligatoirement
- **Attestation CAF** pour mettre à jour votre quotient familial.

## DROIT A L'IMAGE

Le (s) soussigné (s) ..... autorise(nt) l'utilisation de l'image de mon (mes) enfant (s) dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs et /ou de l'accueil périscolaire (site Internet de la Commune, journaux locaux ...) sur toutes les périodes d'ouverture du service.

A Bouvron, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Responsable légal (1)

Responsable légal (2)

## ENGAGEMENT

Le (s) soussigné (s) :.....

- Déclare (nt) exact les renseignements portés sur cette fiche.

S'engage (nt) à :

- Avoir pris connaissance, **à respecter** et à faire respecter les dispositions du **règlement intérieur** des accueils périscolaire et de loisirs (documents en ligne sur le Portail Famille, sur le site internet de la mairie et mis à disposition à l'accueil de loisirs et périscolaire).
- Faire connaître à la responsable **tout changement de situation**, notamment de nature à modifier le tarif applicable.
- Informer la responsable de **toute modification concernant les jours et heures** d'inscription des enfants.
- Autorise (nt) la responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon (mes) enfant (s).

A Bouvron, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Responsable légal (1)

Responsable légal (2)

"Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat du service. En application des articles 39 et suivants de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à la Commune de Bouvron – service enfance."

### Renseignements et informations auprès de :

Florence GALBRUN (responsable service enfance) au 02 40 69 56 72/ 06 30 05 48 12  
ou par mail à [enfance@bouvron.eu](mailto:enfance@bouvron.eu)

### PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

<b>PERSONNE 1</b>	Nom :	Prénom :
	Qualité :	Tél dom :
	Tél port :	Tél prof :
	Adresse :	

### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT EN L'ABSENCE DES PARENTS

<b>PERSONNE 1</b>	Nom :	Prénom :
	Qualité :	Tél dom :
	Tél port :	Tél prof :
	Adresse :	

<b>PERSONNE 2</b>	Nom :	Prénom :
	Qualité :	Tél dom :
	Tél port :	Tél prof :
	Adresse :	

Le (s) soussigné (s) ..... autorise(nt) les personnes mentionnées ci-dessus à venir chercher (nos) enfant (s) à l'accueil de loisirs et /ou à l'accueil périscolaire.

Sauf mention contraire transmise par écrit, ceci reste valable pour la durée de validité du présent dossier (année scolaire).

A Bouvron, le .....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Responsable légal (1) Responsable légal (2)

**ENFANT N°1**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Garçon  fille

Ecole Félix Leclerc Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

Ecole St Sauveur Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

**ENFANT N°2**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Garçon .....  fille

Ecole Félix Leclerc Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

Ecole St Sauveur Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

**ENFANT N°3**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....  Garçon .....  fille

Ecole Félix Leclerc Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

Ecole St Sauveur Classe : ..... (rentrée 2019/2020)

	Représentant légal n°1	Représentant légal n°2
Nom		
Prénom		
Qualité (père, mère)		
Adresse		
Tél domicile		
Tél portable		
Tél professionnel		

Mail (obligatoire si adhésion au portail famille)		
--	--	--

Numéro allocataire CAF (obligatoire) : .....	Quotient familial : .....
--	---------------------------