ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE

IDENTITE & COORDONNEES DU JEUNE

Nom et Prénom : _____ Sexe : ☐ M ☐ F
Né(e) le _____ à_____

Adresse :_____
Code Postale_____ Ville : _____

Téléphone domicile :___/____/____/____/____/
Portable **du Jeune** :___/____/____/____/____/

Etablissement scolaire fréquenté : _____Classe : _____

IDENTITE & COORDONNEES DU/DES RESPONSABLES LEGAUX

☐ **Père**_____

portable père _____☎Travail père_____

E-mail : _____@_____

Pour être informé par mail veuillez cocher cette case ☐

☐ **Mère**_____

mère _____☎ Travail mère_____
E-mail : _____@_____

Pour être informée par mail veuillez cocher cette case ☐

Personnes à contacter en cas de Problème et absence des parents :
(Précisez s'il s'agit de parents, amis, baby-sitter…)
_____☎_____
_____☎_____

ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE

RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES

Merci de préciser le régime dont vous dépendez : ☐ CAF ☐ M. S. A. ☐ Autres

N° allocataire CAF_____ Quotient familial : _____

AUTORISATIONS PARENTALES

J'autorise mon enfant à participer aux activités organisées sous la responsabilité de l'équipe d'animation.

J'autorise les responsables à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence pour mon enfant et je m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques avancés par l'organisateur en cas de soins engagés.

Déplacement de votre enfant :

J'autorise mon enfant à **quitter seul** l'Espace Jeunes ☐ oui ☐ non

*Si oui, précisez à quel moment votre enfant à le droit de quitter l'Espace Jeunes :
☐ à tout moment ☐ préciser l'heure….....….☐ à la fermeture de la structure

* Si non, personnes autorisées à venir le chercher (précisez s'il s'agit de parents, amis, baby-sitter…)

_____ ☎ _____

_____ ☎ _____

Droit d'image :

Dans le cadre des activités organisées, votre enfant peut être photographié ou filmé :

- J'autorise que mon enfant soit photographié ou filmé dans un but pédagogique ou de communication ☐ oui ☐ non

-Diffusion dans le Journal d'Informations Municipales ☐ oui ☐ non

-Sur le site Internet de la ville de Chavagne ☐ oui ☐ non

Toute modification devra être obligatoirement précisée par écrit.

ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE

RENSEIGNEMENTS SANITAIRES DE L'ENFANT

Ces données permettent de recueillir des informations nécessaires en cas d'urgence pour votre enfant.

Médecin traitant : _____ ☏ _____

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé de l'enfant)

- DT POLIO ☐ oui ☐ non Date du dernier rappel : _____

Si le jeune n'a pas les vaccins obligatoires, merci de joindre un certificat médical de contre-indication.

ALLERGIES, médicamenteuses, alimentaires ou autres (animaux, plantes pollen...) :

☐ oui ☐ non

Si oui, joindre un <u>certificat médical</u> précisant la cause de l'allergie, les <u>signes évocateurs</u> et la <u>conduite à tenir.</u>

_____

_____

_____

_____

Votre enfant suit-il un **traitement médical** ? ☐ oui ☐ non

Si oui, joindre une **ordonnance** récente et les **médicaments** correspondants. **(Boites de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice).**

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.

Autres recommandations utiles (port de lunettes, prothèses dentaires, comportements de l'enfant :

_____

_____

ESPACE JEUNES

FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2023-2024

AUTORISATION PARENTALE

L'Espace Jeunes de Chavagne décline toute responsabilité concernant les vols et les dégradations d'objets personnels. De plus, nous vous informons de la nécessité de prendre une **assurance de responsabilité civile extra-scolaire** pour les risques liés aux activités de loisirs.

Je soussigné M._____
Responsable légal de l'enfant _____
Certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche :

- Reconnaît avoir pris connaissance du règlement intérieur et du fonctionnement de l'Espace Jeunes et l'avoir accepté ;
- Certifie avoir été informé des garanties souscrites par la Commune et avoir été informé de mon intérêt à contracter une assurance complémentaire.

Fait à Chavagne, le _____

Signature précédée de la mention «lu et approuvé »

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. Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la commune de Chavagne, dont le maire est responsable de traitement. Ces données sont nécessaires pour **l'inscription de votre enfant à l'espace Jeunes**. La base légale du traitement est le **contrat**.
Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : les **agents des services administratifs, et les agents du service jeunesse.**
Les données sont conservées pendant toute la durée de fréquentation du service par l'enfant.
Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement, exercer votre droit à la limitation du traitement, ou vous opposer au traitement de vos données. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la commune : mairie@chavagne.fr, rue de l'Avenir 35310 ou le délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille-et-Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX - dpd@cdg35.fr.
Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.