

BORDEAUX

Dossier de renseignements

Activités hors temps scolaires 2020 – 2021
- Dossier à retourner auprès de l'association organisatrice -

MATERNELLE ELEMENTAIRE

Photo d'identité

Cliquez pour insérer une photo

Cadre réservé à l'association

Je souhaite que mon enfant, en dehors du temps de classe, soit accueilli en :

- Pause Méridienne (Coin bulle en maternelle - Animations en élémentaire)
 Accueil Périscolaire associatif du matin (élémentaire uniquement)
 Accueil Périscolaire associatif du soir
 Centre d'Accueil et de Loisirs du mercredi
 Centre d'Accueil et de Loisirs des vacances scolaires

ECRIRE EN MAJUSCULES S.V.P

Nom de l'enfant :

Prénom :

Sexe : M F

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Ecole :

Classe rentrée 2020 :

Numéro d'allocataire CAF (Obligatoire sauf cas particulier à préciser) :

Régime de Sécurité Sociale du responsable légal qui couvre l'enfant :

 Régime Général (& RSI) MSA

Mode de garde de l'enfant :

 Par ses deux parents Mère seule Autre (précisez) :
 Alternée Père seul

Responsable légal 1 :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

Courriel :

Tél. travail :

Responsable légal 2 :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

Courriel :

Tél. travail :

Facturation à adresser à :

 Responsable légal 1 Responsable légal 2
 Autre (précisez) :

Autre personne à prévenir en cas d'accident :

Nom :

Prénom :

Tél. Portable :

Tél. domicile :

Tournez s.v.p. →

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Nom Prénom : Tél. portable :

Nom Prénom : Tél. portable :

Nom Prénom : Tél. portable :

Nom Prénom : Tél. portable :

J'autorise mon enfant à partir seul à la fin des activités (élémentaire uniquement)

Frères et sœurs scolarisés en école maternelle ou élémentaire :

Nom Prénom : Classe :

Nom Prénom : Classe :

Nom Prénom : Classe :

PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR :

Une photo d'identité

Fiche sanitaire de liaison complétée

Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé ou attestation de capacités du médecin

Si votre enfant a un Projet d'Accueil Individualisé (PAI), merci de fournir le protocole d'accueil

Attestation d'assurance (responsabilité civile individuelle accident et extrascolaire)*

Attestation(s) d'employeur(s) ou d'un organisme de formation précisant jours et heures de présence du ou des parents le cas échéant**

Facture de la restauration scolaire de Mars 2020 ou ultérieure si votre enfant est domicilié à Bordeaux et inscrit à la restauration scolaire dans une école publique de la ville**

Avis d'Imposition 2019 si votre enfant n'est pas inscrit à la restauration scolaire ou dispose d'un PAI alimentaire ou est scolarisé en école privée **

En cas de situation particulière concernant la garde de l'enfant : copie du dernier jugement de divorce ou ordonnance provisoire du Juge des Affaires Familiales

** Conformément à l'article 38 de la loi 84-610 du 16 juillet 1984, les associations informent leurs adhérents de l'intérêt qu'ils ont de souscrire un contrat assurant des garanties forfaitaires (indemnités journalières) au cas où ils seraient victimes de dommages corporels.*

*** Pour Centre d'accueil et de loisirs et Accueil périscolaire.*

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

Autorise la capture et la diffusion de photos ou de vidéos à vocation éducative et de communication interne ou externe de l'association (publication de presse, blog, site internet) sur lesquelles figure mon enfant.
(Cette autorisation pourra être retirée en adressant une demande par courrier à l'association partenaire en charge des accueils)

Reconnais avoir été informé(e) que les activités des associations peuvent nécessiter des déplacements à pied ou en transport collectif.

M'engage à rembourser sur présentation des justificatifs, les frais engagés par ces associations en cas de soins médicaux ou chirurgicaux sur mon enfant.

Fait le :

Signature

IMPORTANT

Merci de vous rapprocher de l'association organisatrice afin de finaliser votre inscription. Veuillez prévoir le règlement de l'adhésion à l'association. Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

- o La CAF et la Mairie de Bordeaux, co-financeurs, sont liés par une convention de partenariat avec l'association organisatrice, en charge de l'organisation des accueils éducatifs et de loisirs.
- o Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des activités de l'enfant hors temps scolaires (Pause Méridienne, Accueil Périscolaire, Centre d'Accueil et de Loisirs). Le destinataire des données est l'association partenaire en charge de l'organisation de ces activités. Elles seront conservées pendant 3 ans. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 dénommé « Règlement Européen sur la Protection des Données » et à la loi « Informatique et libertés » du 8 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent et selon les cas d'opposition, d'effacement, de portabilité ou de limitation du traitement. Pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, pour accéder aux informations vous concernant et les faire rectifier vous pouvez vous adresser à l'accueil de l'association. Pour l'exercice de vos droits vous pouvez également contacter le Délégué à la Protection des Données (DPO) à l'adresse mail suivante : contact.cnil@bordeaux-metropole.fr ou par courrier postal : Bordeaux Métropole, Direction des Affaires Juridiques, Esplanade Charles-de-Gaulle, 33045 Bordeaux Cedex. Pour en savoir plus, consultez vos droits sur le site de la CNIL. Vous avez également la possibilité d'introduire une plainte ou une réclamation auprès des services de la CNIL.



Fiche sanitaire de liaison

Cette fiche permet de recueillir les informations utiles à la santé de votre enfant lorsqu'il est pris en charge en dehors du temps de classe. Elle suit votre enfant dans toutes ses activités. Elle pourra être consultée par les personnes en responsabilité de l'enfant et sera présentée aux services de secours en cas d'accident pendant les activités.

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Sexe :

M

F

Date de naissance :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant) :

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dernier rappel	Vaccins facultatifs	Oui	Non	Dernier rappel
Diphtérie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Hépatite B	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Tétanos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Rubéole	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Poliomyélite	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Coqueluche	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
ou DT polio	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		B.C.G.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
ou Tétracoq	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		Autres (préciser)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

L'enfant doit-il suivre un traitement médical régulier ?

Oui

Non

Si oui, joindre le **protocole d'accueil individualisé (PAI)** et les **médicaments** correspondants (dans leurs boîtes d'origine, avec la notice, et marqués au nom de l'enfant). **ATTENTION : aucun médicament ne pourra être pris sans ce document.**

Allergies :

Médicamenteuses :

Oui

Non

Asthme :

Oui

Non

Alimentaires :

Oui

Non

Autre :

Oui

Non

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir, le cas échéant joindre le projet d'accueil individualisé correspondant :

Indiquer les **difficultés de santé** (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation) en précisant les dates et les **précautions à prendre** :

RECOMMANDATIONS UTILES :

Préciser si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires, etc... :

RESPONSABLE LEGAL :

Nom :

Prénom :

Tél. Portable :

Tél. Domicile :

Tél. Travail :

Nom et téléphone du médecin traitant (facultatif) :

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

Date :

Lu et approuvé

Signature

FICHE INSCRIPTION

PASSERELLES CHANTECLER

Maison de quartier CHANTECLER : 05 57 87 02 57

Comme la saison passée, les centres de loisirs mettent en place une liaison dite « passerelle » entre le centre et des activités sportives ou culturelles de la maison de quartier.

Le but étant, pendant la journée de centre du mercredi de faire pratiquer une activité à laquelle les enfants sont **inscrits pour l'année**. Le déplacement sur les sites de pratique ainsi que l'encadrement des activités sont assurés par les intervenants de Chantecler (Animateurs, Enseignants sportifs, culturels)

Toute demande de passerelle, entraîne l'affectation de l'enfant dans un centre précis et constitue un engagement pris pour toute l'année scolaire. Il ne sera pas possible en cours d'année de changer de centre ou d'activité passerelle.

Ces places sont limitées dans les centres. Nous vous demandons de cocher l'activité qui vous intéresse ce qui vous indiquera donc votre centre d'inscription.

Si votre dossier d'inscription comporte une demande de passerelle, vous devrez **impérativement le déposer au secrétariat** de Chantecler accompagné du dossier de l'activité passerelle.

Les inscriptions passerelles ne seront définitivement **validées qu'à la rentrée** en fonction des conditions sanitaires de reprise et des effectifs autorisés à accueillir.

COCHEZ VOTRE CHOIX DE PASSERELLE

Centre de loisirs élémentaire Condorcet

- Tennis 11h15/12h15 au GP3 6 ans (CP)

- Handball 10h00/11h00 au GP3 6/8 ans (CP/CE1/CE2)
- Handball 11h15/12h15 au GP3 9/10 ans débutants (CM1/CM2)

- Judo 11h00/12h00 Dojo Pierre Trébod 6/9 ans (CP/CM1)

- Football 9h00/10h30 City stade Trébod U8/U9 (CE1/CE2)
- Football 10h45/12h00 City stade Trébod U7 (CP)
- Capoeira 10h00/11h00 Multi accueil Trébod 6/7 ans (CP/CE1)
- Capoeira 11h00/12h00 Multi accueil Trébod 8/10 ans (CE2 à CM2)
- Comédie musicale 9h30/10h30 Multi accueil Trébod 6/8 ans (CP à CE2)
- Comédie musicale 10h45/12h00 Multi accueil Trébod 9/12 ans (CM1 à 5eme)

Centre de loisirs élémentaire Daney

- Multisports 13h30/17h00 Gymnase Ginko 6/10 ans (CP à CM2)
- Football 9h00/10h30 stade Daney U10 (CM1)
- Football 10h45/12h15 stade Daney U11 (CM2)

Centre élémentaire Chantecler

- Anglais 10h30/11h30 Chantecler 6/7 ans (CP/CE1)
- Danse classique 13h45/14h45 Espace Lagrange 6/7 ans Initiation (CP/CE1)
- Danse classique 14h45/15h45 Espace Lagrange 7/8 ans débutants (CE1/CE2)
- Modern jazz 13h45/14h45 Espace Lagrange 6/7 ans (CP/CE1)
- Modern jazz 14h45/15h45 Espace Lagrange 8/9 ans (CE2/CM1)

Centre maternelle Montgolfier

- Anglais 9h30/10h30 Chantecler 4/5 ans (MS/GS)
- Danse classique 10h00/10h45 Espace Lagrange 4/5 ans (MS/GS)

Centre maternelle Condorcet

- Tennis 10h00/11h00 au GP3 5 ans (GS)
- Judo 10h00/11h00 DOJO Pierre Trébod 4/5 ans (MS/GS)
- Football 10h45/12h00 City stade Trébod 5 ans (GS)
- Capoeira 10h00/11h00 Multi accueil Trébod 4/5 ans (MS/GS)