

DOSSIER D'INSCRIPTION COLONIE JUILLET

du dimanche 9 au samedi 22 Juillet 2023

Départ le 9 vers 21h00 (Parc de la ville de la Mairie de Longuenesse)
Retour le 22 vers 8h00 (Parc de la ville de la Mairie de Longuenesse)



PHOTO
Récente
et
Obligatoire

SERVICE JEUNESSE

Pré-inscription et inscription auprès du service jeunesse
Dossier complet à rendre le plus tôt en mairie à partir du 15 Mai 2023
Jusqu'au 23 Juin 2023
(Pour valider l'inscription prise de rendez-vous conseillée)
03.91.92.47.20 ou c.nhim@ville-longuenesse.fr

Les inscription se feront en fonction des places disponibles.

DOCUMENTS A PRESENTER IMPÉRATIVEMENT (Pour l'inscription définitive du mineur).

Attestation de paiement CAF (mois précédent l'inscription) + présentation feuille verte ATL 2023 si bénéficiaire
Photocopies de la carte mutuelle en cours de validité et de la sécurité sociale

Photocopie de l'attestation d'assurance en cours de validité (**Responsabilité Civile-Dommages corporels-Rapatriement**)

Fiche d'inscription et fiche sanitaire de liaison complétées (avec attestation du Médecin Traitant et attestation des parents)

RENSEIGNEMENT CONCERNANT LE MINEUR

Nom, prénom :

Date et lieu de naissance : Âge au 9 Juillet 2023 :

Adresse de résidence de l'enfant :

Établissement scolaire fréquenté :

Le mineur est-il reconnu par la maison du handicap (MDPH) : OUI NON

Concernant les repas, votre mineur suit-il un régime alimentaire spécifique : NON Sans porc Végétarien

Le mineur bénéficie-t-il d'une couverture maladie universelle (CMU) : OUI NON

N° de sécurité sociale : Caisse de :

Assurance responsabilité-dommages corporels-rapatriement : Nom et adresse de la compagnie

Téléphone : Numéro d'assurance responsabilité civile :

Mutuelle nom et adresse : N° d'affiliation :

Informations nécessaires pour la location du matériel en cas de pratique d'activités sportives :

Taille : _____ Poids : _____ Pointure : _____

L'enfant sait-il nager : OUI NON (joindre si possible une photocopie du brevet de natation)

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LEGAUX

	<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> mère	<input type="checkbox"/> père	<input type="checkbox"/> autre
NOM PRÉNOM :						
ADRESSE :						
ADRESSE MAIL :						
NUMÉRO DE TÉLÉPHONE :						
NUMÉRO DE PORTABLE :						
NUMÉRO DU TRAVAIL :						
NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :						
COMPTE FACEBOOK(nom du compte) :						

En cas de séparation ou de divorce, quel parent à la résidence principale du mineur : mère père
L'autre parent, est-il autorisé à récupérer l'enfant ? Oui Non (Si réponse non, joindre la photocopie du jugement)

Rappel: en vertu de l'article 372-2 du code civil, chacun des parents est réputé agir avec l'accord de l'autre quand il fait seul un acte usuel de l'autorité parentale.

Cadre réservé à l'administration : ne pas remplir

QF réservé à la COLONIE

0-450€ 451-617€ 618-800€ 801-1000€ 1001-1200€ 1201-1400€ 1401-1600€ +1600€

ATTESTATION MEDICALE (à faire remplir par votre médecin traitant)

Je soussigné(e), Docteur....., au vu du carnet de santé et suite à l'examen clinique, atteste que l'enfant

(NOM) **(Prénom)** **né(e) le**

- est à jour des vaccinations actuellement obligatoires
- ne présente aucun contre-indication à la pratique de diverses activités physique et sportives en centre de vacances en altitude (au-dessus de 1600 mètres) notamment le patin à glace.
- présente une allergie aux médicaments ou aux denrées alimentaires ci-après (Merci d'indiquer si nécessité d'un Protocole d'Accueil Individualisé)
- doit suivre actuellement le traitement médical suivant (joindre une ordonnance si prise de médicaments pendant la colonie)

Fait à, le Signature et cachet du praticien

ATTESTATION PARENTALE (à remplir par le responsable légal de l'enfant)

Je soussigné(e), **responsable légal de l'enfant** (NOM) (Prénom)

- porte à la connaissance du Directeur / de la Directrice les renseignements complémentaires concernant mon enfant et pouvant aider à sa prise en charge dans le cadre de la colonie: troubles divers, suivi éducatif ou autre, comportement, lunettes, régime alimentaire, autres... (Renseignements pouvant être communiqués sous enveloppe cachetée)

- autorise le Directeur / la Directrice de la colonie à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (premiers soins d'urgence, appel des secours, visite du médecin ou hospitalisation, transport, traitements médicaux...)
Fait à, le Signature du responsable légal du mineur

CESSION DE DROIT A L'IMAGE (indispensable pour avoir des souvenirs de la session de votre enfant)

Ceci est l'autorisation de photographier et filmer votre enfant lors des activités et d'utiliser les prises de vues principalement à des fins d'information et de promotion (développement éventuel de photos, réalisation d'une affiche, parution dans le journal local, parution sur le site internet ou compte Facebook de la ville de Longuenesse)
Le représentant légal autorise expressément la ville de LONGUENESSE à réaliser, conserver, divulguer, publier, diffuser ou exploiter les prises de vue de son enfant, effectuées. Ces prises de vue pourront être utilisées par la ville de LONGUENESSE dans leur intégralité ou par extrait, telles quelles ou modifiées pendant une durée de 5 années à compter de la signature de la présente.
Cette cession se fait sans contrepartie financière.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom du responsable légal, **autorise la ville de LONGUENESSE à réaliser, diffuser et publier les prises de vue de mon enfant.**

(Nom / Prénom) : Date et signature du responsable légal

AUTORISATION RGPD

Je soussigné(e).....autorise le service jeunesse la ville de LONGUENESSE à traiter les données de ce formulaire afin de créer, modifier le dossier de mon enfant et gérer son inscription.
Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées par la ville de LONGUENESSE dans un fichier informatisé.
Elles sont conservées pendant 6 ans et sont destinées aux services administratifs notamment lors de contrôles.
Conformément à la loi "Informatique et libertés", vous pouvez exercer votre droit d'accès à vos données et les faire rectifier.

A le Signature du responsable légal du mineur