



# ALSH AOUT 2024

Fiche de renseignement à renvoyer à : [j.davion@ville-longuenesse.fr](mailto:j.davion@ville-longuenesse.fr)

La réservation à l'ALSH août se fera sur le portail famille Inoé



## Renseignements de l'enfant :

Nom:		Prénom:	
Date de naissance:		Âge:	
<i>Rayer les mentions inutiles</i>			
Régime alimentaire:	NON	Sans porc	Végétarien
Allergies alimentaires:			
Inscription garderie:	MATIN	SOIR	NON
Bus :	Centre social Maillebois		Verlaine
	Av de la république		Rue Denis Cordonnier
Vaccins à jour:	OUI	NON	Nom et numéro de médecin traitant:
Renseignements complémentaires: <small>(si dossier MDPH, joindre la copie de la notification et copie CAF précisant prestation AAEH)</small>			
Allergies:			
Cessin droit à l'image	OUI	NON	

## Renseignements des responsables légaux :

	Parent 1	Parent 2
Nom / Prenom:		
Adresse:		
Adresse mail obligatoire pour l'inscription en ligne:		
Numéro de téléphone:		
Numéro d'allocataire CAF		Quotient familial

*Joindre une copie de l'attestation de Quotient familial et ATL*

Autorise toutes activités:	OUI	NON
----------------------------	-----	-----

## Autorisation pour la sortie:

L'enfant peut repartir seul:	OUI	NON
L'enfant peut être confié à:	Nom Prénom	
	Adresse	
	N°de téléphone	

*Joindre la copie de la carte d'identité*

L'enfant peut être confié à:	Nom Prénom	
	Adresse	
	N°de téléphone	

*Joindre la copie de la carte d'identité*

### Autorisation RGPD

Je soussignée.....autorise le service jeunesse de 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 recueillis sur ce formulaire sont enregistrées par la Ville de LONGUENESSE dans un fichier informatisé. Elles sont conservées pendant 6ans 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: