

HOTEL DE VILLE CS 20007 34306 AGDE CEDEX

DIRECTION DE L'ENFANCE ET DE LA FAMILLE 04.67.94.65.10

ALLOCATIONS FAMILIALES
Caf de l'Hérault

<u>ENFANT</u>					
Nom:					
Prénom :					
Ecole :					
Maternelle \square					
Elémentaire \square Ados \square					

GUIDE D'INSCRIPTION DES
ACCUEILS DE LOISIRS
(ALP, NAP et ALSH)
(du 1 septembre 2023
au 31 août 2024)
Guide téléchargeable
sur www.ville-agde.fr

DOCUMENTS A FOURNIR

Eléments obligatoires quel que soit l'Accueil choisi :

- Fiche sanitaire de liaison remplie et signée (document joint page 2 et 3)
- Visa des parents attestant avoir pris connaissance du règlement

Pour l'accueil de loisirs extrascolaire (St. Martin ou Littoral) :

- Numéro allocataire CAF.

Pour les Nouvelles Activités Périscolaires (NAP) (pour les élémentaires) :

- Autorisation de sortie seule à remplir. Je soussigne M., Mme					



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccination

NOM DU MINEUR :					
PRENOM:					
DATE DE NAISSANCE :/					
SEXE: M		F			
Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou en accueil de loisirs). 1-VACCINATION (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)					
VACCINATIONS OBLIGATOIRES	Oui	Non	DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDĖS	DATES
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole-Oreillons- Rougeole	
				Hépatite B	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	
SI LE MINEUR N'A PAS LES VACCINS OBLIGATOIRES JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL DE CONTRE- INDICATION. 2-RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR					
Poids :kg ; Taille :cm (informations nécessaires en cas d'urgence)					
Suit-il un traitement médical pendant le séjour ? ☐ Oui ☐ Non					
Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance.					

ALLERGIES	: ALIMENTAIRES MEDICAMENTEUSES AUTRES (animaux, plantes, pollen Précisez		non
Si oui, joind conduite à	lre un certificat médical précisant l tenir.	a cause de l'alle	rgie, les signes évocateurs et la
	résente-t-il un problème de santé,		
Port des lur difficultés d	ANDATIONS UTILES DES PARENTS nettes, de lentilles, d'appareil denta le sommeil, énurésie nocturne, etc.	ire ou auditif, o	
Responsab ADRESSE : . TEL DOMIC	SABLES DU MINEUR le N°1 : NOM : PR CILE TE BLE :		
ADRESSE :	Ile N°2 : : NOM :		
NOM ET TE	EL MEDECIN TRAITANT :		
déclare exa nécessaire.	né(e) acts les renseignements portés sur J'autorise le responsable de l'accu ndues nécessaires selon l'état de sa	r cette fiche et Jeil de loisirs à	m'engage à les réactualiser si prendre, le cas échéant, toutes
Date :		Signature :	

A NOTER:

Ecoles Maternelles	Restaurants	Ecoles
A. CAMUS	04.67.21.34.51.	04.67.21.08.90.
M. CURIE	04.67.21.31.66.	04.67.94.23.17.
V. HUGO	04.67.94.71.90.	04.67.94.71.04.
J. MOULIN	04.67.01.51.94.	04.67.21.43.78.
J. PREVERT	04.67.37.92.59.	04.67.94.45.45.
J. VERNE	04.67.26.95.72.	04.67.26.88.49.
LITTORAL	04.67.00.89.11.	04.67.00.89.14.
Ecoles Elémentaires	Restaurants	Ecoles
F. BAZILLE	04.67.94.70.26.	04.67.21.42.43.
A. CAMUS	04.67.21.31.67.	04.67.94.10.81.
J. FERRY	04.67.21.31.65.	04.67.94.23.18.
A. FRANCE	04.67.94.79.93.	04.67.94.23.19.
V. HUGO	04.67.94.71.90.	04.67.94.23.07.
J. VERNE	04.67.26.95.72.	04.67.26.20.06.
LITTORAL	04.67.00.89.11.	04.67.00.89.14.
	Accueils de Loisirs	
St. MARTIN	04.67.21.32.08.	04.67.21.30.90.
LITTORAL	04.67.00.89.15.	04.67.00.89.16.

^{1/} Dans le cadre des inscriptions auprès de nos services, les informations collectées par la Direction Enfance et Famille font l'objet d'un traitement automatisé.

Ces informations sont à destination exclusive la Direction Enfance et Famille et seront conservées pour une durée strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées (la gestion de l'inscription périscolaire, le suivi du dossier et la facturation).

Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès.

Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Pour exercer vos droits, merci d'adresser votre courrier DPO - Mairie d'Agde, rue Alsace Lorraine, 34300 Agde ou par mail à : dpo@ville-agde.fr. Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité.

Sous réserve d'un manquement aux dispositions ci-dessus, vous avez le droit d'introduire une réclamation auprès de la CNIL via son site internet <u>www.cnil.fr</u>.

2/ Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous pouvez exercer vos droits par courriel à dpo@ville-agde.fr.

Merci de joindre la copie d'une pièce d'identité.