

Facturation

N° allocataire CAF.....Quotient familial :

N° allocataire MSA.....

Joindre la notification du quotient familial de moins de 3 mois pour déterminer le tarif APS

Si vous ne fournissez pas votre numéro d'allocataire, le tarif plein s'applique.

Païement

Payeur : ☐ Mère ☐ Père ☐ Responsable légal ☐ Autre (à préciser):

Prélèvement automatique : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, contacter le service administratif au 02.41.41.27.40 pour le mettre en place

Je soussigné-e....., représentant légal de l'enfant.....

m'engage et valide l'ensemble des informations contenues dans ce document et autorise le traitement des données personnelles figurant dans cette fiche de renseignements périscolaires, dans les conditions énumérées dans la rubrique Politique de Confidentialité pour l'année 2023/2024

Je certifie avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement des services périscolaires ci-joint.

Je m'engage à régler l'intégralité des frais liés à l'accueil périscolaire dès réception de la facture.

Je m'engage à faire connaître à l'organisateur toutes modifications éventuelles. (tel, adresse, quotient familial...)

J'accepte que la facturation soit envoyée par mail ☐ Oui ☐ Non

Date et signature

Politique de confidentialité des données personnelles : Les informations personnelles recueillies dans la fiche de renseignements périscolaires sont obligatoires pour permettre l'accès de votre enfant à notre accueil. Les données et informations recueillies sont réservées uniquement à nos services. Les données sont conservées 2 ans avant destruction totale.

Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant au siège de LEO LAGRANGE OUEST : par courrier au 23 rue de l'étoile du matin BP 324 ; 44615 Saint Nazaire ou par mail : privacy.llo@leolagrange.org

Dossier d'inscription unique Services périscolaires et TAP ARTHAUD

Année scolaire 2023/2024

Nom et prénom de l'enfant:

Date de naissance :/...../ 20.....

École :

Classe fréquentée en 2023/2024 :

Ce dossier doit être complété par toutes les familles, même si vous n'envisagez pas que votre enfant fréquente les services périscolaires. En cas de nécessité, votre enfant peut être pris en charge par nos équipes, nous avons donc besoin de ces renseignements. Le dossier doit être retourné sous enveloppe, accompagné des justificatifs demandés. Il sera remis à la direction périscolaire ou à l'enseignant.

ATTENTION: pour les inscriptions en accueils de loisirs les mercedis après la classe, il est nécessaire de faire une demande auprès du service inscription: trelaze.alsh.inscription@leolagrange.org



Délégation de Service Public de Trélazé



Coordonnées des responsables légaux

Parent ou responsable légal 1

Nom: Prénom:
Adresse: Ville:
Tél domicile: Tél portable: Tél professionnel:
Email:@.....

Parent ou responsable légal 2

Nom: Prénom:
Adresse: Ville:
Tél domicile: Tél portable: Tél professionnel:
Email@.....

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant

Les personnes indiquées devront présenter une pièce d'identité

Nom Prénom	Téléphone

Votre enfant ne peut être confié à des personnes non autorisées. En cas d'imprévu, merci de contacter la direction périscolaire.

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à partir seul après la classe ou le TAP: ☐ Oui ☐ Non

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par l'accueil périscolaire.

   **Droit à l'image et à la voix**

J'autorise, mon enfant à être pris en photo, filmé ou enregistré dans le cadre des accueils périscolaires. Les images ou sons pourront être utilisés par L'association Léo Lagrange et la Ville de Trélazé, afin d'illustrer leurs publications : magazines, réseau social, site internet ou d'éventuelles expositions/ valorisations dans l'école.

☐ Oui ☐ Non



Application Léo Lagrange Kidizz

Elle permet d'être informé et de suivre les activités des enfant lors des temps périscolaires et extrascolaires. C'est un réseau interne à chaque structure, sécurisé, privé et gratuit. Un code est donné en début d'année pour se connecter.

Inscription au TAP

Le Temps d'Activité Périscolaire gratuit (TAP)

se déroule **le jeudi de 13h30 à 16h30.**

J'inscris mon enfant au TAP le Jeudi : ☐ Oui ☐ Non

L'inscription au TAP rend la participation de votre enfant obligatoire tout au long de l'année scolaire.

Merci d'avertir la direction périscolaire en cas d'absence au TAP

Accueil périscolaire du soir

Les lundis et mardis , un temps de transition gratuit est organisé de 16h à 16h30.

Le jeudi, l'accueil périscolaire du soir commence à 16h30.

Le vendredi l'accueil périscolaire du soir est payant à partir de 16h

Habitudes alimentaires:

Votre enfant a-t-il un régime particulier ☐ sans porc ☐ sans viande

Informations sanitaires

Fournir obligatoirement une photocopie du carnet de vaccination.

Votre enfant fait-il l'objet d'un Protocole d'accueil individualisé (PAI) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, un contact est nécessaire avec la direction périscolaire pour toute demande de prise en charge particulière.

Votre enfant a-t-il une notification de la Maison départementale des personnes handicapées (MDPH) ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, perçoit-il l'AAEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) ☐ Oui ☐ Non

Observations particulières que vous jugerez utiles de porter à la connaissance des encadrants (besoins particuliers, traitements médicaux, précautions à prendre, etc.)

.....
.....
.....

En cas d'urgence

J'autorise les personnels à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant. ☐ Oui ☐ Non