

# Fiche de renseignements 2023

Accueil de loisirs sans hébergement

02-98-81-10-89

**Les mercredis et vacances scolaires :**

ALSH de Châteauneuf-du-Faou – 13 rue du Général de Gaulle – Tel : 02-98-81-75-06 / cantine : 02-98-73-26-04

ALSH de Coray – École publique de Leurgadoret – Tel : 02-98-59-19-51 / cantine : 02-98-59-33-26

Nom \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2
Nom/prénom : _____	Nom/prénom : _____
Lien avec l'enfant : _____	Lien avec l'enfant : _____
Adresse : _____	Adresse : _____
Code postal : _____	Code postal : _____
Ville : _____	Ville : _____
<b><u>Numéros de téléphone :</u></b>	<b><u>Numéros de téléphone :</u></b>
Fixe : _____	Fixe : _____
Portable : _____	Portable : _____
Travail : _____	Travail : _____
E- mail : _____	E- mail : _____
N° de CAF ou MSA :	N° de CAF ou MSA :

**Adresse de facturation :** \_\_\_\_\_  
Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

## AUTORISATIONS

En tant que responsable, j'autorise	oui	non
Les responsables de l'ALSH à prendre le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant et m'engage à rembourser les honoraires médicaux et les frais pharmaceutiques engagés par la CCHC		
Mon enfant à utiliser les transports de l'accueil de loisirs		
L'ALSH à photographier, à filmer mon enfant, dans le cadre de ses activités, pour exposer, diffuser dans la presse, sur le site internet...		

**Personnes autorisées à venir chercher l'enfant et/ou à prévenir en cas d'urgence (en dehors des représentants légaux)**

Nom-Prénom	Lien avec l'enfant	N° de téléphone	Autorisé(e) à venir chercher l'enfant	A prévenir en cas d'urgence

## Pièces à joindre

Copie des vaccinations à remettre avec la fiche de renseignements.

## Recommandations des parents

Votre enfant porte-il :

- Des lunettes ou lentilles     oui     non
- Des prothèses auditives     oui     non

Est-il en situation de handicap ?  Oui  non

Informations complémentaires :

.....

.....

## Renseignements sanitaires

Allergie(s) : ..... Régime particulier : .....

Maladie(s) : ..... Traitement(s) : .....

La Communauté de communes de Haute Cornouaille vous informe de votre intérêt à **souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels** auxquels peuvent être exposés votre ou vos enfant(s) au cours des activités pratiquées (en référence à l'article L.227-5 du code de l'action sociale et des familles).

### Votre inscription sera effective :

- à la réception du **dossier ci-joint complet** (composé des informations individuelles, du bulletin d'inscription et de la fiche sanitaire de liaison et la photocopie des vaccinations/carnet de santé)

**Paiement** : Les facturations seront établies par la Communauté de Communes de Haute Cornouaille. Vous pouvez effectuer les paiements par virement bancaire (coordonnées bancaires du Trésor Public sur votre facture), ou par prélèvement (demande auprès de : [secretariat-enfance@haute-cornouaille.bzh](mailto:secretariat-enfance@haute-cornouaille.bzh))

Les factures mensuelles inférieures au montant de 15€ ne sont plus émises. Les sommes à devoir sont alors cumulées de mois en mois. La facture se déclenche lorsque le cumul des sommes à payer atteint 15€, ou à défaut en fin d'année civile.

Je soussigné (e).....responsable légal(e) de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche, et atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH (téléchargeable sur [www.haute-cornouaille.bzh](http://www.haute-cornouaille.bzh) ).

A..... le .....

Signature du Représentant(e) 1

Signature du Représentant(e) 2

**Maison de l'enfance – rue du Glédig - 29520 Châteauneuf-Du-Faou / Tél : 02 98 81 10 89**

Site : [www.haute-cornouaille.fr](http://www.haute-cornouaille.fr) / E-mail : [secretariat-enfance@haute-cornouaille.bzh](mailto:secretariat-enfance@haute-cornouaille.bzh)

Vos données et celles de votre (vos) enfant(s) sont nécessaires à l'accueil de loisirs géré par la Communauté de Communes de Haute Cornouaille pour assurer l'inscription et le suivi de votre (vos) enfant(s) aux services proposés par la collectivité. Elles sont communiquées au Trésor Public pour la facturation. Vous disposez de droits sur vos données que vous pouvez exercer auprès du service concerné ou du délégué à la protection des données de l'établissement. Pour connaître vos droits et les modalités, veuillez consulter la notice d'information présente sur le site de la Communauté de communes de Haute Cornouaille