

## ASSURANCE RESPONSABILITE CIVILE

Compagnie d'assurance\* : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

\*Joindre une attestation d'assurance en responsabilité civile périscolaire et extra-scolaire en cours de validité.

## ALLOCATIONS FAMILIALES

Régime :  CAF  MSA Autres (précisez) : \_\_\_\_\_ N° allocataire : \_\_\_\_\_

L'allocataire est :  le père  la mère

Pour les parents allocataires du régime CAF, remplir l'autorisation de consultation page 4.  
Pour les non allocataires, fournir une attestation du quotient familial délivrée par le régime dont ils dépendent.

## A NE REMPLIR QU'EN CAS DE SEPARATION\*

Le destinataire des courriers relatifs au Service Enfance Jeunesse Animation sera :

le père  la mère

La restauration scolaire et l'accueil de loisirs devront être facturés \* :

au père<sup>(1)</sup>  à la mère<sup>(2)</sup>

Signature du père:

Signature de la mère:

(1) signature du père obligatoire (2) signature de la mère obligatoire

\*si besoin chaque parent peut remplir un dossier afin d'utiliser les services en fonction de ses besoins.

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique de la part de la Mairie de Rosières-près-Troyes et sont réservées à la gestion des inscriptions aux services péri et extra-scolaires de l'accueil de loisirs de Rosières. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'inscription de l'élève aux services péri et extra-scolaires de l'accueil de loisirs de Rosières. Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données et de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

## ACCEPTATION DU REGLEMENT INTERIEUR ET DES CONDITIONS DE TARIFICATION

Nous soussignés \_\_\_\_\_ déclarons avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur des services périscolaires et extra-scolaires, ainsi que les conditions de tarification pour l'année scolaire 2019-2020.

Lu et approuvé

Le \_\_\_\_\_

*Signature des parents ou du représentant légal :*

## AUTORISATION DE SORTIE

↳ Nous soussignés \_\_\_\_\_ autorisons le personnel des services

périscolaires et extrascolaires à confier notre enfant (NOM Prénom) \_\_\_\_\_ à la ou les personnes suivantes :

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

NOM Prénom : \_\_\_\_\_ Tél : \_\_\_\_\_

et n'autorisons aucune autre personne à venir le chercher, sauf sur présentation d'une autorisation parentale écrite.

↳ Nous autorisons notre enfant (NOM Prénom) \_\_\_\_\_ à venir et à repartir seul de l'accueil de loisirs (exclusivement à partir du CP).  
 OUI  NON

Si oui, à partir de quelle heure : \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

*Signature des parents ou du représentant légal :*

## AUTORISATION D'UTILISATION DE PHOTOS ET DE VIDEOS

Nous soussignés \_\_\_\_\_ autorisons la mairie à utiliser des photos et vidéos de notre enfant (NOM Prénom) \_\_\_\_\_ prises au cours des activités de l'accueil de loisirs et du restaurant scolaire, dans le cadre de son site internet, de publications communales et d'affichage.

OUI  NON

Le \_\_\_\_\_

*Signature des parents ou du représentant légal :*

## AUTORISATION DE CONSULTATION D'INFORMATIONS DE LA BASE ALLOCATAIRE DE LA CAF DE L'AUBE

A ne remplir que pour les parents dépendant du régime général CAF. Les autres parents devront fournir une attestation de quotient familial délivrée par le régime dont ils dépendent.



A compléter par le parent déclaré à la CAF comme allocataire.

Je soussigné \_\_\_\_\_, père/mère de : \_\_\_\_\_

autorise la commune de Rosières-près-Troyes à consulter les données de mon compte allocataire CAF, limitativement nécessaires au calcul du tarif applicable à l'accueil de loisirs.



A défaut de cette autorisation, le SEJA sera dans l'obligation d'appliquer le tarif le plus élevé aux familles concernées.

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du représentant légal :

## DEMANDE D'UTILISATION DU PORTAIL FAMILLE

Avec cet outil, vous pourrez :

- > Inscrire vos enfants aux services péri et extrascolaires (restauration scolaire, accueil de loisirs, club ados),
- > Consulter les réservations effectuées et éventuellement les modifier,
- > Consulter les factures émises par la mairie.

**Nous sommes déjà utilisateurs du portail famille.**

Vos identifiants de connexion et mot de passe restent inchangés.

**Nous n'avons pas encore utilisé le portail famille et souhaitons l'utiliser à compter de septembre 2019**

L'adresse mail à utiliser pour ce portail est : \_\_\_\_\_

(Cette adresse mail servira d'identifiant de connexion et sera utilisée pour vous envoyer notamment les confirmations d'inscription de réservation et d'annulation aux services péri et extra scolaires)

Une fois votre demande traitée par le Service Enfance Jeunesse Animation, vous recevrez par mail vos identifiant et mot de passe vous permettant d'accéder au portail famille (merci de vérifier que ce mail ne se trouve pas dans vos courriers indésirables), ainsi qu'une notice détaillant les principales fonctionnalités du portail famille.

**Dans les 2 cas, les inscriptions aux services périscolaires (restauration scolaire, accueil de loisirs du matin, midi, soir et du mercredi) doivent être effectuées au plus tard le lundi 15 juillet 2019 pour une utilisation à compter de septembre 2019.**

Lu et approuvé

Le \_\_\_\_\_

Signature des parents ou du représentant légal :

AUCUNE INSCRIPTION NE POURRA ETRE PRISE EN COMPTE SANS LE RETOUR DE L'INTEGRALITE DES RENSEIGNEMENTS FIGURANT DANS CETTE FICHE AINSI QUE DANS LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON.

(Merci de nous informer de tout changement au cours de l'année 2019-2020)

4

DÉPARTEMENT DE L'AUBE



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS SERVICES PERI ET EXTRA SCOLAIRES

A retourner au service Enfance Jeunesse Animation  
Au plus tard le **lundi 15 juillet 2019**

Photo  
de  
l'enfant

### ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Sexe : \_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

N° de sécurité sociale du parent auquel est rattaché l'enfant : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

### PERE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(Si différente de celle de l'enfant)

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Téléphone employeur : \_\_\_\_\_

### MERE

Nom de famille : \_\_\_\_\_ Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

(Si différente de celle de l'enfant)

E-mail : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Employeur : \_\_\_\_\_ Téléphone employeur : \_\_\_\_\_



1