



FICHE DE RENSEIGNEMENT 2019

Nom de l'enfant _____ Prénom _____
Date de naissance _____ Age _____ Sexe : M / F - Téléphone de l'enfant : _____
Adresse _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Collège ou Lycée : _____
N° Sécurité Sociale _____ N° de votre enfant si celui-ci à + de 16 ans _____
Régime allocataire : CAF MSA AUTRES N° _____ Quotient familial : _____ €
Nom de l'allocataire : _____

Table with 2 columns: PARENT 1 (ou tuteur) and PARENT 2 (ou tuteur). Fields include Nom, Prénom, Date de naissance, Adresse, Code Postal, Ville, Tél fixe / portable, Profession, Tél professionnel, Situation familiale.

Adresse mail pour la connexion au portail famille : _____ @ _____

Adresse de Facturation : Parent1 Parent2 Parent1 et Parent 2 Autres : Précisez _____

Responsable légal de l'enfant : Parent1 Parent2 Autre : précisez _____
En cas de situation particulière, le jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doivent être remis au service enfance et/ou au service jeunesse.

Autre personne à contacter en cas d'urgence :
Nom _____ Prénom _____
Tél _____ Portable _____

Table with 2 columns: NATURE and DATE. Header: PROBLEMES DE SANTE / Maladie, Accident, Allergie, Opération, etc. Includes fields for Nom du médecin traitant and Tél, and a checkbox for medical treatment.

RECOMMANDATIONS DES PARENTS

ALLERGIE ALIMENTAIRE
(prise en compte uniquement si P.A.I.)

Je soussigné(e) _____, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'ACM à prendre toutes les mesures rendues nécessaires à l'enfant (hospitalisation, intervention chirurgicale, traitement médical...).
Date : _____ / _____ / 20____ Signature _____



**CAP'SURTES
VACANCES**

Anim2PROX

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e) M. / Mme _____

Parent 1 – Parent 2 - tuteur légal de _____

Cochez ci-dessous les mentions que vous approuvez :

- J'atteste sur l'honneur que **j'ai bien souscrit une police d'assurance** complète responsabilité civile **extra- scolaire** couvrant tous les risques au bénéfice de mon enfant, en cours de validité.
- Je précise que mon enfant n'a **aucune contre-indication médicale ou autre** pour participer à toutes les activités organisées par la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.
- J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du **contenu du règlement intérieur de Cap sur tes Vacances, de Anim2prox (rayer le règlement ne concernant pas votre enfant) et en accepter les conditions.**
- J'autorise mon enfant, **sous ma responsabilité, à regagner seul son domicile** à la fin des activités des accueils de loisirs.
- J'autorise **les personnes suivantes âgées de plus de 16 ans à venir chercher mon enfant** à la fin des activités :
--
--
- J'autorise la structure à réaliser et utiliser des photos et support vidéo sur lesquelles mon enfant apparaît pour diffusion dans ses supports d'information : site internet, journaux, programmes affiches, flyers, invitation et journal ou exposition réalisés dans le cadre des activités ; et ce pour une durée de 2 ans.
- J'autorise Cap sur tes Vacances et Anim2prox à **consulter mon quotient familial sur le site CAFPRO, et à en conserver une copie**
- J'autorise Cap sur tes Vacances et Anim2prox à **me faire parvenir des informations relatives à leurs activités par courrier électronique (programme, facturation...)**
- J'autorise Cap sur tes Vacances et Anim2prox à **me faire parvenir, par SMS, des informations relatives à leurs activités (changement d'horaires, de lieu de rendez-vous, annulation...)** aux numéros de portable fournis
- J'autorise Cap sur tes Vacances et Anim2prox à **véhiculer mon enfant dans le cadre de ses activités.**

RAPPEL :

Pour les pique-niques de vos enfants, nous vous demandons de privilégier des denrées stables ou de longues conservations et de prévoir des sacs isothermes ainsi que des packs de froid, afin de garantir la chaîne du froid et de limiter les risques des toxi-infections alimentaires (Directives de la Direction Départementale de la Protection des Populations de la Drôme).

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (« Loi Informatique et Liberté » n° 2018-493 du 20 juin 2018). Pour l'exercer, adressez-vous à la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

A _____, le _____/_____/20____

Signature



**CAP'SURTES
VACANCES**

Anim2PROX

Récapitulatif des pièces à fournir pour le dossier d'inscription :

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE

Merci de bien apporter les photocopies (et non pas les originaux) des documents demandés.

- Fiche de renseignements de l'enfant signée
- **Photocopie** des vaccinations ou récapitulatif des vaccinations établi par le médecin traitant
- **Photocopie** de l'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant en dehors du domicile, **activités extra-scolaires** (ALSH) en cours de validité
- **Photocopie** de l'attestation **CAF et/ou MSA** du dernier quotient familial,
- Pour les personnes en disposant,
 - o la copie du courrier des Aides pour les vacances de la CAF
 - o la copie des Bons Vacances MSA, (pensez à signer le document)
- Sans attestation de votre quotient familial de la CAF et/ou MSA votre dernier avis d'imposition.
- Pour les parents, vivant conjointement, et qui n'ont pas de déclaration commune, il est demandé de fournir les 2 avis d'imposition pour permettre le calcul de votre QF
- 2 photos d'identité (photos imprimées acceptées, si format et qualité équivalents et correspondant à l'âge réel de votre enfant).
- Si votre enfant a 12 ans révolu 1 seule photo vous est demandée. (photos imprimées acceptées, si format et qualité équivalents et correspondant à l'âge réel de l'enfant)
- Attestation d'aisance aquatique OUI si oui la fournir NON
(Non obligatoire pour le dossier, mais indispensable pour toute activité aquatique, baignade, sortie journée rivière etc...)

Pour Anim2Prox, un « droit d'inscription annuel » est demandé au dépôt du dossier, d'un montant de 1 à 4 €, en fonction du quotient familial. Il permet de fréquenter l'ensemble des activités d'Anim2Prox pendant et hors vacances scolaires. Le paiement se fait en espèce ou en chèque, lors du dépôt du dossier à l'accueil.

Les tranches de QF et les tarifs changent au 1er janvier 2019, si vous n'avez pas d'attestation voici comment calculer votre QF

$$\text{Quotient Familial Mensuel} = \frac{\text{Revenu fiscal de référence N-1}}{(12 \times \text{Nombre de parts fiscales})} + \text{vos allocations mensuelles}$$

Dossier à rapporter à la Communauté d'agglomération Valence Romans Agglo - Service enfance et /ou service jeunesse - bâtiment Enfance Jeunesse - 70 Rue André-Marie Ampère - Le Barrage 26300 CHATUZANGE LE GOUBET), lors des permanences prévues à cet effet :

- Les mardis de 13h30 à 17h00
- Les mercredis de 9h à 12h et de 13h30 à 18h00.

Contacts :

Service enfance et service jeunesse : 04 75 72 84 53

Cap sur Tes Vacances : capsurtesvacances@valenceromansagglo.fr

Anim2Prox : anim.jeunes@valenceromansagglo.fr

Service Enfance Jeunesse : enfance.jeunesse@valenceromansagglo.fr

Site : www.valenceromansagglo.fr

Pour nous rencontrer :

Service enfance / Service jeunesse
Le Barrage 70 rue André-Marie Ampère
26300 Chatuzange-le-Goubet

Pour nous écrire :

Valence Romans Agglo
1 place Jacques Brel
26958 VALENCE Cedex 09