ÎLE D'OLÉRON
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES

DOSSIER FAMILLE
ACCUEIL DE LOISIRS ET SÉJOURS

Pour les séjours, merci de nous faire parvenir votre dossier complété à l'adresse mail : sejours@cdc-oleron.fr.
Pour l'accueil de loisirs, merci de nous faire parvenir votre dossier complété à l'adresse mail : callesfarfadets@cdc-oleron.fr.
Des informations complémentaires et des pièces justificatives vous seront demandées par la suite.

Le dossier est une démarche préalable à toute inscription aux prestations proposées par la communauté de communes de l'île d'Oléron.
Il sert à collecter en une seule fois les informations personnelles du foyer pour simplifier les démarches administratives ultérieures.
Les informations contenues dans ce dossier et les pièces justificatives fournies, sont désormais partagées, si nécessité, avec les services et équipements communautaires habilités, que fréquente votre enfant : l'accueil de loisirs sans hébergement « les farfadets », les séjours enfants et adolescents.

« Par application de l'article de la loi n° 78;17 du 6 janvier 1978 modifiée par l'ordonnance n° 2018-1125 du 12 décembre 2018, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et conformément au Règlement général de la protection des données personnelles (RGPD) entré en application le 25 mai 2018 :

- La collecte des informations nominatives effectuée par la Communauté de Communes de l'Ile d'Oléron a fait l'objet d'une fiche de traitement au sein de notre collectivité.
- L'utilisateur est informé que les informations qu'il communique sont destinées à la Communauté de Communes Oléron à des fins de gestion administrative, uniquement.
- L'utilisateur est informé qu'il dispose d'un accès, d'interrogation et de rectification qui lui permet, le cas échéant, de faire rectifier, compléter, mettre à jour ou supprimer les données personnelles le concernant qui sont inexactes, en s'adressant au Service Enfance Jeunesse.

1 . RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Sexe : ☐ M ☐ F Date de naissance :

2 . RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE

Situation familiale : ☐ Marié(e) ☐ Célibataire ☐ Divorcé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Vie maritale ☐ Séparé(e) ☐ P.A.C.S

Représentant légal 1 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre
Nom (jeune fille) : .....
Nom (d'usage) :.....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
.....
Tél : ..... Mobile : .....
Courriel : .....
Profession : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....
.....
Téléphone professionnel : .....

Représentant légal 2 : ☐ Père ☐ Mère ☐ Autre
Nom (jeune fille) : .....
Nom (d'usage) : .....
Prénom : .....
Date de naissance : .....
Adresse : .....
.....
Code postal : ..... Ville : .....
.....
Tél : ..... Mobile : .....
Courriel : .....
Profession : .....
Nom et adresse de l'employeur : .....
.....
Téléphone professionnel : .....

3 . RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

- **Régime allocataire du responsable de l'enfant**

  CAF ☐ MSA ☐ Autre ☐

- **N° Sécurité Sociale**

  Adresse de votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie :

- **Assurance de l'enfant :** *Pour toute participation aux activités proposées par les services organisateurs rattachés au Service Enfance Jeunesse, l'enfant doit être couvert par une assurance extrascolaire ou responsabilité civile du foyer en cours de validité.*

  Compagnie d'assurance : N° de police :
  Fin de validité de l'assurance :

- **Règlement des factures :**
  Nom du destinataire des factures :
  Adresse :

- Votre enfant sait-il nager : ☐ oui ☐ non
  Si oui, fournir une attestation PASS NAUTIQUE
- **SEJOUR SKI UNIQUEMENT (Obligatoire) :** Tour de tête cm Pointure :
  Niveau de ski :
  - Novice ☐
  - Débutant (1 à 2 séances) ☐
  - Moyen (1er flocon) ☐
  - Confirmé (plus de 2 étoiles) ☐

- Votre enfant a-t' il un régime alimentaire : ☐ sans viande ☐ avec viande

4 . PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE et/ou AUTORISER A PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE

Nom	Prénom	Lien avec l'enfant **(Parent, ami,** ...)	Téléphone ou mobile	A contacter en cas d'urgence	Autorisé(e) à venir chercher votre enfant
				☐Oui ☐Non	☐Oui ☐Non
				☐Oui ☐ Non	☐ Oui ☐Non
				☐Oui ☐ Non	☐ Oui ☐ Non

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par les responsables des structures concernées.

5 . PERSONNES NON AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

Nom et prénom de la/ou les personnes non autorisée(s) à prendre en charge l'enfant :

Il sera nécessaire de fournir une copie du jugement spécifiant l'interdiction.

6. AUTORISATIONS

AUTORISATION DU DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre des activités, mon enfant peut être photographié(e) ou filmé(e) par les services de la CDCIO et ces photos ou vidéos peuvent être diffusées, pour une stricte utilisation, sur les supports de communication (presse, réseaux sociaux, affiches … de la CDCIO.

J'autorise que mon enfant soit filmé ou photographié ☐ Oui ☐ Non

J'autorise la diffusion de son image ☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION DE TRANSPORT

Dans le cadre du fonctionnement des structures Enfance Jeunesse qui accueillent votre enfant, j'autorise les agents à transporter mon enfant dans le respect des réglementations en vigueur.

☐ Oui ☐ Non

AUTORISATION DE SORTIR SEUL(E) DE LA STRUCTURE

J'autorise mon enfant à quitter la structure par ses propres moyens à la fin des activités.

☐ Oui ☐ Non

7 . DECLARATION DU (DES) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Responsable légal 1

Je soussigné(e)
Atteste l'exactitude de l'ensemble des informations concernant ma situation familiale et mes revenus, figurant dans le présent dossier.
Je m'engage à signaler tous les changements pouvant intervenir au cours de l'année scolaire : adresse, téléphone, situation professionnelle, etc....
Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441.1 du Code Pénal.

Fait à : ..... Le : .....
(Signature, précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)

Responsable légal 2

Je soussigné(e)
atteste l'exactitude de l'ensemble des informations concernant ma situation familiale et mes revenus, figurant dans le présent dossier.
Je m'engage à signaler tous les changements pouvant intervenir au cours de l'année scolaire : adresse, téléphone, situation professionnelle, etc....
Toute fausse déclaration est passible de peine d'emprisonnement et d'amendes prévues par les articles 441.1 du Code Pénal.

Fait à : ..... Le : .....
(Signature, précédée de la mention manuscrite « lu et approuvé »)