

## 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 2024/2025

**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@leolagrance.org](mailto:privacy.llo@leolagrance.org)

# Dossier d'inscription unique Services périscolaires et TAP A CESAIRE

## Année scolaire 2024/2025

Nom et prénom de l'enfant: .....

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

École : .....

Classe fréquentée en 2024/2025 : .....

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 red mercedis après la classe, il est nécessaire de faire une demande auprès du service inscription: [trelaze.alsh.inscription@leolagrance.org](mailto:trelaze.alsh.inscription@leolagrance.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 lundi de 13h30 à 16h30.**

**J'inscris mon enfant au TAP le Lundi :  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 mardis et jeudis , un temps de transition gratuit est organisé de 16h à 16h30.

Le lundi, 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