

# FICHE FAMILLE

ENFANTS pour lesquels une inscription est demandée	
Nom et Prénom	Date de naissance

## RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

	<b>Adulte 1</b> <i>responsable du dossier et destinataire de la facture</i>	<b>Adulte 2</b>	<b>autres: membre de la famille, famille d'accueil...</b>	
<b>NOM</b>				
<b>Prénom</b>				
<b>Lien de parenté</b>				
<b>Situation familiale</b>	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Autre	<input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Pacsé(e) <input type="checkbox"/> Divorcé(e) <input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Veuf (ve) <input type="checkbox"/> Autre		
<b>Autorité parentale</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Autorisé(e) à récupérer l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>adresse de résidence</b>				
<b>adresse de résidence principale de l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> garde alternée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> garde alternée	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Email de correspondance</b>				
<b>téléphone domicile</b>				
<b>téléphone portable</b>				
<b>téléphone travail</b>				
<b>Allocataire auquel est rattaché l'enfant</b>	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	/	
<b>caisse ou organisme</b>	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE	<input type="checkbox"/> CAF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/> AUTRE		
<b>N° d'allocataire</b>				
<b>Contrat d'assurances (extra-scolaire ou RC)</b>	<b>Compagnie :</b>	<b>N° de police :</b>		
<b>AUTRES PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET A PREVENIR EN CAS D'URGENCE (si différentes des responsables légaux)</b>				
<b>NOM Prénom</b>	<b>QUALITE</b>	<b>TELEPHONE</b>	<b>Autorisé à récupérer l'enfant</b>	<b>A prévenir en cas d'urgence</b>
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
			<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

En signant ce document, vous déclarez sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés et certifiez avoir pris connaissance du règlement intérieur (consultable en ligne sur le portail Activités Enfance Jeunesse ou sur demande au service enfance jeunesse) et vous engagez ainsi à le respecter.

Fait à :

Le :

Signature :

Fiche enfant

Attestation de quotient familial CAF

Relevé de prestations familiales

Autorisation de prises de vue

Avis d'imposition

Jugement du tribunal  PAI

autres, à préciser :

.....

Cadre réservé au service

**FICHE  
ENFANT**

NOM :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/> Féminin

**STRUCTURES FREQUENTEES PAR L'ENFANT**

ALSH 3/11 ANS		ANIMATIONS 11/17 ANS	
Plénée-Jugon <input type="checkbox"/>	Noyal <input type="checkbox"/>	Bréhand <input type="checkbox"/>	
Pommeret/Coëtmieux <input type="checkbox"/>	Hénon <input type="checkbox"/>	Quessoy <input type="checkbox"/>	Secteur Lamballe / Tramain <input type="checkbox"/>
Hénansal <input type="checkbox"/>	Erquy <input type="checkbox"/>	Pléneuf Val André <input type="checkbox"/>	Secteur Moncontour <input type="checkbox"/>
Lamballe-Armor :		Secteur Saint-Alban <input type="checkbox"/>	
Site de Lamballe <input type="checkbox"/>	Site de St Aaron <input type="checkbox"/>	Site de Planguenoual <input type="checkbox"/>	SEJOUR <input type="checkbox"/> N° <input type="text"/>

**RENSEIGNEMENTS MEDICAUX**

*vaccinations obligatoires : antidiphtérique, antitétanique, antipoliomyélitique → vaccin "DTPolio"*

Date du dernier rappel DTP :	Poids :	Taille :
Asthme	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Y at-il un traitement en cours ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Allergies	si oui lesquelles:	
Recommandations qu'il vous semble important de porter à notre connaissance (énurésie, troubles du sommeil ou du comportement...)		
Votre enfant a-t-il un PAI ? régime alimentaire spécifique ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
<b>Votre enfant porte t-il?</b>		
Lunettes ou lentilles	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Prothèses auditives / diabolos	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
appareils dentaires	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	
Autres (précisez)		

Mon enfant possède le test d'aisance aquatique  OUI  NON (si oui, je joins une copie au dossier)

Je soussigné(e)..... déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les actualiser tout au long de l'année scolaire, si nécessaire.

Je suis informé(e) qu'en cas d'accident, le responsable de la structure prendra toute les mesures qui lui seront données par les services d'urgence.

Fait à :

Le :

Signature :

## FICHE QUOTIENT

Renouvelable chaque année en juin

FAMILLE :

N° FAMILLE :

QF validé par le service :  oui  non

QF non remis par la famille

Date :

*Cadre réservé au service*

Votre n° d'allocataire  CAF  MSA  AUTRE REGIME : .....

NON ALLOCATAIRE

**Je joins impérativement les documents suivants, en fonction de ma situation :**

**Vous êtes allocataire CAF ou MSA :**

◆ 1 attestation de quotient familial de moins de 2 mois.

Remise le :

Date de l'attestation :

Montant du QF

*Réservé au service*

**Vous êtes non allocataire ou allocataire d'un autre régime :**

◆ Photocopie complète de votre(vos) dernier(s) avis d'imposition

◆ Relevé complet des prestations familiales (*y compris allocation de soutien familial et allocation logement*)

Montant du QF calculé (réservé au service enfance jeunesse) :

**Je ne souhaite pas communiquer ces documents ou juge me situer dans la dernière tranche. Je souhaite donc que le tarif maximum me soit appliqué.**

**Rappel** : Conformément au règlement intérieur, si tous les documents ne sont pas fournis dans les délais\*, le tarif maximum sera automatiquement appliqué.

**Le quotient familial est valable 1 an et doit être renouvelé chaque année à partir de juin, pour l'année scolaire suivante.**

### MODE DE CALCUL DU QUOTIENT :

$\frac{1/12^{\text{ème}}$  des revenus imposables du foyer + prestations familiales

Nombre de parts

*\* La famille s'entend au sens large : couple marié, pacsé ou vivant maritalement.*

#### Le calcul de parts :

- ◆ 1 part pour chaque parent (*1 part supplémentaire pour 1 parent élevant seul son enfant*)
- ◆ ½ part pour chacun des 2 premiers enfants
- ◆ 3<sup>ème</sup> enfant : 1 part
- ◆ ½ part pour chacun des enfants à compter du 4<sup>ème</sup> enfant
- ◆ Enfant porteur de handicap : ½ part supplémentaire

**Autorisation prises de vues photo / vidéo pour un enfant**

Enfant de - 15 ans

Je (mère – père – tuteur légal)\*, soussigné(e) .....

demeurant .....

et (si 2 titulaires de l'autorité parentale)

Je (mère – père – tuteur légal)\*, soussigné(e) .....

demeurant .....

\* rayer les mentions inutiles

Agissant en qualité de titulaire(s) de l'autorité parentale de l'enfant.....

demeurant .....

Ci-après désigné par « enfant »

Autorise – autorisons (*barrer mention inutile*) Lamballe Terre & Mer dont le siège est situé 41 rue Saint-Martin à Lamballe-Armor (22400) :

- A photographier et/ou filmer l'enfant dans le cadre des activités organisées par la Direction Enfance Jeunesse Lamballe Terre & Mer ou en partenariat avec Lamballe Terre & Mer

- A utiliser les photos et/ou vidéos de l'enfant en vue de leur publication et diffusion sur les supports de communication et d'information de Lamballe Terre & Mer à savoir (*cocher les cases pour acceptation*) :

- magazines, journaux, bulletins, affiches, tracts, programmes, dépliants, roll-up ou d'une façon générale tout support de communication imprimé ou numérique de la Communauté d'Agglomération
- diaporama, vidéo
- sites internet Lamballe Terre & Mer
- pages réseaux sociaux de Lamballe Terre & Mer (dont page facebook Lamballe Terre & Mer et pages développées par les services)

*Le ou les signataires sont informés que la libre captation des informations sur le réseau internet, le partage et la création de liens, ne permettent pas à Lamballe Terre & Mer d'en contrôler l'usage.*

*Un refus de votre part de photographier l'enfant et/ou de diffuser son image aura pour conséquence, soit d'écartier l'enfant lors des prises de vue, soit de flouter son visage.*

Nombre de cases cochées (*en chiffre et en lettres*) : .....

Les informations font l'objet d'un traitement informatisé par la Direction Enfance Jeunesse. Ces informations sont conservées un an, délai à l'issue duquel elles sont détruites.

Les images recueillies sont également destinées à la Direction Communication, aux imprimeurs, agences qui assurent la création et l'édition des supports de communication de Lamballe Terre & Mer.

Conformément au Règlement général européen sur la protection des données (RGPD) et à la loi informatique et libertés modifiée, vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, de portabilité, de limitation, au traitement de vos données. Cette autorisation, valable un an est révoquée à tout moment. Vous pouvez exercer ces droits auprès de Monsieur le Président de Lamballe Terre & Mer par courrier postal à l'adresse : 41, rue Saint-Martin - CS90242 - 22402 Lamballe-Armor Cedex ou par courriel à [dpd@lamballe-terre-mer.bzh](mailto:dpd@lamballe-terre-mer.bzh) ou auprès de la CNIL.

### **Information de l'enfant :**

*Rappel: l'article 16 de la Convention internationale des Droits de l'Enfant consacre le droit au respect de sa vie privée, ce qui implique notamment le respect de son droit à l'image. Lorsque l'enfant est trop jeune pour exprimer son consentement de façon autonome et éclairée (compréhension des enjeux et des conséquences), il importe de lui fournir les explications adaptées à son âge et de s'assurer autant qu'il est possible, compte tenu de son âge et de sa compréhension, de son adhésion au projet.*

Nom de l'enfant ....., a été informé de ces prises de vue, a compris et a indiqué être d'accord pour qu'on enregistre son image.

### **Autorisation parentale :**

Fait à ..... Le .....  
Signature(s) de la mère, père ou représentants légaux, précédée(s) de la mention « lu et approuvé »

*Fait en deux – trois (rayer la mention inutile) exemplaires originaux, dont un remis à chacune des parties.*

L'autorisation est conférée à titre gratuit. Aucune rémunération ou dédommagement de quelque nature que ce soit ne pourra être réclamé à Lamballe Terre & Mer.

Lamballe Terre & Mer s'interdit :

- toute exploitation commerciale d'une photo ou vidéo de l'enfant.
- de céder ou concéder le bénéfice de la présente autorisation à un tiers.
- de diffuser toute photographie ou vidéo qui pourrait porter atteinte à la dignité, à l'honneur de la personne photographiée.

