

DOSSIER D'INSCRIPTION 2024-2025

Salle des jeunes-Collégiens et lycéens



Pièces à fournir :

- Une photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé mentionnant le nom et prénom du jeune..
- En cas de séparation ou de divorce, la copie du jugement.
- Un RIB pour le paiement des factures (uniquement en cas de nouvelle demande).

Tout dossier incomplet ou partiellement renseigné ne sera pas traité

Nom / Prénom du jeune :

Date de naissance : Age : Sexe : F M

Etablissement scolaire : Classe :

Numéro de portable du jeune : Mail.....

⇒ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

| * Cochez les cases | Responsable légal 1 (Adresse de facturation) | Responsable légal 2 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lien de parenté | Père <input type="checkbox"/> * Mère <input type="checkbox"/> * Autre <input type="checkbox"/> * | Père <input type="checkbox"/> * Mère <input type="checkbox"/> * Autre <input type="checkbox"/> * |
| Nom / Prénom | | |
| Date et lieu de naissance | à..... | à..... |
| Adresse | CP : Ville : | CP : Ville : |
| Communication par mail (pour recevoir les informations et la facture liées à notre service) |@..... |@..... |
| Téléphone | | |
| Téléphone professionnel | | |
| Pour les familles n'habitant pas sur la commune | Travaille sur Dardilly : <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui (joindre un justificatif de l'employeur) | |

Régime : Régime général (CAF) Régime MSA Autres N° d'allocataire :

Assurance responsabilité civile (obligatoire) : Nom de la compagnie : N° contrat :

Personnes autorisées à venir chercher le jeune(de + 18 ans) :

| Nom / Prénom | Lien de parenté | Téléphone |
|--------------|-----------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |



RENSEIGNEMENTS SANITAIRES

A compléter impérativement

VACCINATIONS : Joindre obligatoirement la copie des pages du carnet de santé

| 1 Vaccin obligatoire | Date des derniers rappels |
|-------------------------------|---------------------------|
| Diphtérie tétanos polio (DTP) | |

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX :

Nom du médecin traitant : tél :

Le jeune suit-il un traitement médical : oui* non

*Si oui, précisez la cause et le traitement (information nécessaire en cas de prise en charge par les secours) :

.....
.....

P.A.I. : Si un Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I.) est déjà en cours ou doit être mis en place, l'inscription sera validée après rencontre avec le directeur.

Existence d'un PAI : oui* non si oui précisez.....

*joindre le PAI. Le directeur de la structure prendra contact avec la famille afin de valider l'inscription du jeune

ALLERGIES :

- Alimentaires : oui non si oui précisez.....

- Médicamenteuses : oui non si oui précisez

- Autres (animaux, plantes, pollen...) : oui non si oui précisez.....

Dossier MDPH : oui * non si oui précisez.....

*joindre notification et/ou tout élément facilitant la prise en charge du jeune (GEVASCO, bilans professionnels, bilans réunions éducatives, etc...). Le directeur de la structure prendra contact avec la famille afin de valider l'inscription du jeune.

RECOMMANDATIONS UTILES :

Port de lunettes, d'appareil dentaire ou auditif, autre... :

.....

Régime alimentaire : aucun sans viande sans porc



ACTIVITES FREQUENTEES :

DURANT LE TEMPS SCOLAIRE

- **Accueil libre** :

Accès à la salle des jeunes lundi, jeudi, vendredi entre 17h et 19h30. Le mercredi entre 14h et 19h30.
Inclus dans l'adhésion

- **Accompagnement scolaire** : lundi, mercredi et jeudi de 18h à 19h30.

Les séances sont encadrées par des référents du service municipal enfance-jeunesse ainsi que des bénévoles Dardillois. L'objectif de cet accompagnement scolaire est d'aider les jeunes à effectuer et organiser leur travail personnel, à leur apporter une aide méthodologique. Les séances sont collectives.

A cocher uniquement si j'inscris mon enfant à l'accompagnement scolaire :

Je certifie que mon enfant et moi-même avons pris connaissance du fonctionnement et de la charte de l'accompagnement scolaire que nous nous engageons à respecter*.

**La charte de l'accompagnement scolaire est disponible à la salle des jeunes et sur dardilly.fr*

- **Animations soirées** : *Inscription via le portail famille, par mail (v.vassal@mairie-dardilly.fr) ou directement à la salle des jeunes durant les horaires de permanence et pour chaque période.*

DURANT LES VACANCES SCOLAIRES :

- **Vacances à la carte** : *Inscription via le portail famille, par mail (v.vassal@mairie-dardilly.fr) ou directement à la salle des jeunes durant les horaires de permanence et pour chaque période.*
Le programme est communiqué pour chaque période par mail, sur le portail et sur le site dardilly.fr

AUTORISATIONS :

Pour l'année 2024-2025 et pour mon enfant (nom, prénom) :

- J'autorise le responsable, en cas de maladie ou d'accident, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence selon les prescriptions du corps médical consulté et m'engage à rembourser aux organisateurs le montant des frais médicaux engagés.
 Je n'autorise pas

- J'autorise mon enfant à être pris en photo et /ou à être filmé. J'accepte que son image puisse être diffusée sur les supports papiers et numériques de la commune de Dardilly.
 Je n'autorise pas

- J'autorise mon enfant à rentrer seul à la sortie des activités de la salle des jeunes.
 Je n'autorise pas

Je soussigné(e)

- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur, des modalités d'inscriptions et des tarifs.
- certifie que mon enfant est bien assuré au titre de la responsabilité civile pour 2024-2025.
- est informé(é) que le projet éducatif de territoire (PEDT) ainsi que le projet pédagogique de l'accueil de loisirs sont consultables sur le portail famille ou sur les lieux d'accueil.
- m'engage à fournir à la mairie de Dardilly toutes modifications du présent dossier d'inscription (personnes à prévenir, numéro de téléphone, adresse,

A Dardilly, le Signature, suivie de la mention «lu et approuvé »

Service Enfance Jeunesse

Vos données personnelles sont traitées sous la responsabilité du maire de Dardilly pour créer et gérer votre compte famille :

Inscrire votre enfant aux activités périscolaires et/ou extrascolaires, gérer les inscriptions et les listes d'attente, organiser les activités et les modalités de sortie, vous contacter en cas d'urgence, facturer et suivre les règlements sur la base légale d'une mission d'intérêt public. Recueillir le droit à l'image de votre enfant et gérer la prise en charge de soins sur la base de votre consentement.

L'absence de renseignement aux informations facultatives ne nous permettra pas de vous faire bénéficier de services et des aménagements particuliers proposés.

L'accès à vos données personnelles est exclusivement réservé au personnel habilité de la mairie, des services Enfance/Jeunesse et Comptabilité/finances de la commune en charge de ce traitement et limité aux besoins des finalités gérées, à notre gestionnaire de base de données et limité aux informations nécessaires à la réalisation de ses missions.

Vos données sont conservées au sein de l'U.E. et détruites conformément à la législation.

Vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition lorsque le droit l'autorise et de retirer votre consentement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité lorsque les possibilités le permettent et à la limitation du traitement (Plus d'informations : cnil.fr).

Pour toute demande d'information ou pour exercer vos droits, contactez notre Délégué à la Protection des Données

Par mail : DPO@mairie-dardilly.fr

Par courrier postal : DPO, Mairie de Dardilly Place Bayère, 69570 DARDILLY

Un justificatif d'identité valide et signé est à joindre à toute demande.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits "Informatique et Libertés" ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la [Cnil](http://cnil.fr) ou par voie postale.