



**FICHE d'INSCRIPTION ANNUELLE 2020-2021**  
**Service Loisirs Educatifs de Margny-les-Compiègne**

**La ville de Margny-les-Compiègne a renouvelé et confié la gestion des accueils de loisirs et accueils périscolaires à l'association Léo Lagrange Nord-Ile-de-France depuis le 01<sup>er</sup> janvier 2018.**

Votre enfant va fréquenter un des accueils périscolaires ou extrascolaires au sein de la Ville de Margny-les-Compiègne. Afin de l'accueillir dans les meilleures conditions, nous avons besoin de recueillir des informations de votre part. Merci de Compléter cette fiche de renseignements et de la rapporter au plus vite au secrétariat du service, situé à la Maison des Jeunes, 200 rue Louis Gracin, 60280 MARGNY LES COMPIEGNE. L'envoi est possible par mail : [secretariat.margny@leolagrange.org](mailto:secretariat.margny@leolagrange.org)

En cas de modification de tout ou partie de ces informations durant l'année scolaire, vous devez en informer le service pour la mise à jour du dossier.

Les règles d'utilisation de cet accueil de loisirs sont précisées dans le règlement intérieur joint à cette fiche. Après en avoir pris connaissance, vous vous engagez à les respecter.

<b>Structure Léo Lagrange</b>	
<b>Coordonnées</b>	
<b>Responsable</b>	

<b>ENFANT</b>	Nom-prénom	Sexe : Garçon	Fille
	Né(e) le :	Age :	Classe : Ecole :
<b>SANTE</b>	Régime alimentaire <input type="checkbox"/> avec viande <input type="checkbox"/> sans viande <input type="checkbox"/> PAI		
	Vaccins :		
	Obligatoires		Facultatifs (pour les enfants nés avant 2018)
	DT Polio/Trétracoq	BCG <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	1 <sup>er</sup> vaccin :	ROR <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
	2 <sup>e</sup> vaccin :	Coqueluche : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
3 <sup>e</sup> vaccin :			
Dernier rappel :	Autres (préciser)		
Votre enfant fait-il l'objet d'un protocole d'accueil individualisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Votre enfant a-t-il une notification de la MDPH <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Difficulté de santé / précautions à prendre, recommandations des parents (facultatif)			



Autorise mon enfant à quitter le lieu d'activité  oui  non

Personne(s) autorisées à venir chercher l'enfant autre que les responsables légaux

Nom, prénom :

Nom, prénom :

\*La personne indiquée devra présenter une pièce d'identité. Votre enfant ne peut pas être confié à des personnes que vous n'avez pas habilitées à venir le chercher. En cas d'imprévu, merci de contacter le directeur.trice de l'accueil de loisirs.

Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication Léo Lagrange ou de la commune  oui  non

Accepte de recevoir une invitation pour être connecté(e) à l'application web mobile leolagrange.kidizz.com qui me permet de suivre les activités de mon enfant lors des temps en centre de loisirs.  oui  Non

Reconnais avoir lu, et accepter sans réserve le règlement intérieur  oui  non

Je soussigné, M. Mme  représentant légal du (des mineurs) autorise le traitement des données personnelles figurant dans le dossier d'inscription et la fiche sanitaire dans les conditions énumérées dans la rubrique politique de confidentialité.

### **Politique de confidentialité des données personnelles**

Les informations personnelles recueillies dans la fiche d'inscription sont obligatoire pour permettre l'accès de votre enfant aux accueils de loisirs. Les données recueillies ainsi que les informations sanitaires sont réservées uniquement au service enfance de la ville, et à la direction de Léo Lagrange. Les données sanitaires sont conservées sous format papier dans un placard sous clé pendant la durée d'inscription de l'enfant dans la structure, avant qu'elles ne soient totalement détruites. Les données nominatives font l'objet d'un traitement informatique. Elles sont conservées pour une durée maximale de deux ans avant qu'elles ne soient totalement détruites.

Conformément au Règlement Général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant :

Par écrit au siège de Léo Lagrange Nord Ile de France (27 rue de l'Amiral Courbet, 80 000 AMIENS) ou par email à Léo Lagrange Nord Ile de France : [privacy.LLNIDF@leolagrange.org](mailto:privacy.LLNIDF@leolagrange.org)

Fait à  le

Signature

**Pièces à fournir :**

Photocopie des vaccinations obligatoires à jour

Fiche sanitaire complétée

Attestation de sécurité sociale

Attestation allocataire CAF, MSA ou autre régime

Attestation d'assurance responsabilité civile pour l'enfant

Justificatif de domicile de moins de 3 mois

En cas de garde alternée ou de conditions particulières de prise en charge un justificatif (jugement, déclaration)

Dernière avis d'imposition

Livret de famille ou acte de naissance

**PAI si existant**