



A LUCE, Le 07/06/2022

Objet : Inscription pour le périscolaire et les mercredis de la rentrée 2022/2023 - Senonches/ La Ferté Vidame

Chers parents,

Vous trouverez tous les documents nécessaires à vos inscriptions sur le site internet de l'Association des PEP 28 :

<http://www.lespep28.org>

Il vous faudra compléter et signer l'intégralité du dossier d'inscription rentrée 2022/2023 Senonches/ La Ferté Vidame mis à disposition, accompagné de toutes les pièces justificatives demandées.

En complément de ce dossier, il faudra compléter la fiche d'inscription concernant le choix du périscolaire Matin/ Soir, si besoin, ainsi que la fiche d'inscription des mercredis. Les inscriptions de mercredis s'effectuent par période.

Votre tranche de tarif ne pourra être calculée que par le secrétariat de l'Association des PEP 28. Je vous invite donc à nous contacter pour en connaître le montant :

secretariat2@pep28.asso.fr

02.18.56.40.89

Les documents seront, en priorité, à renvoyer par mail avant le 07/07/2022 :

Périscolaire et Accueil de Loisirs de Senonches: alsh.senonches@pep28.asso.fr

Accueil de Loisirs de La Ferté Vidame : alsh.fertevidame@pep28.asso.fr

Pour les personnes ne disposant pas de scanner ou de connexion internet, vous pourrez les déposer dans la boîte aux lettres de l'accueil de loisirs de Senonches ou de La Ferté Vidame avant le 07/07/2022 ou durant la permanence administrative du Jeudi Matin de 9h30 à 12h30 à l'Accueil de Loisirs de Senonches.

Une permanence aura lieu le 09 juin de 14h à 19h à la mairie de La Ferté Vidame.

Cordialement,

Gaëlle RAULT

Adjointe à la Direction de Pôle de
Communauté de Communes des Forêts du Perche

02.32.58.15.70

adjointdelpole4@pep28.asso.fr

ASSOCIATION DEPARTEMENTALE DE L'ENSEIGNEMENT PUBLIC D'EURE ET LOIR

3, rue Charles Brune 28110 LUCÉ

Tél : 02 37 88 14 14 Fax : 02 37 35 61 73 - Mail : standard@pep28.asso.fr

Association d'Intérêt Général – Agrément « Jeunesse Education Populaire » - Agrément « Entreprise Solidaire d'Utilité Sociale »

Ouverture du lundi au jeudi de 8h30 à 12h00 et de 13h30 à 17h30 et le vendredi de 13h30 à 17h30



Liste des documents à fournir pour l'inscription de votre enfant :

- ✓ Fiche d'inscription ci-jointe
- ✓ Fiche sanitaire ci-jointe avec photo obligatoire
- ✓ Photocopie d'un justificatif de domicile
- ✓ Numéros allocataire CAF ou Photocopie du dernier avis d'imposition
- ✓ Photocopie des vaccins de votre enfant
- ✓ Photocopie de l'attestation d'assurance responsabilité civile et assurance couvrant les Activités extra-scolaires
- ✓ Autorisation de Prise en Charge pour le transport Scolaire



ACCUEIL DE LOISIRS

(Cocher l'accueil de loisirs ou l'espace jeunes concerné)



ALSH SENONCHES **ALSH LA FERTE VIDAME**

NOM de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Ecole fréquentée : **Classe :**

Sexe : Féminin Masculin **Date de naissance :** |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Nage-t-il : Oui Non **Brevet de natation :** Oui Non

Médecin Traitant :

Certificat médical (en cours) : Oui Non

Demande de PAI : Oui Non (Repas spécifiques en cas d'allergies, enfant atteint de handicap etc...)

Personnes à prévenir en cas d'accident	Personnes habilitées à récupérer l'enfant

Mail :

PARENT 1 / TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE 1 (Rayer les mentions inutiles) :

NOM : **Prénom :** **Né(e) le :**

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| **Ville :**

Tel domicile : |_|_|_|_|_| **Tel Professionnel :** |_|_|_|_|_|

Tel portable : |_|_|_|_|_|

N° de Sécu : |_|_|_|_|_|

Régime : CAF MSA Autres : **N° Allocataire :**

Quotient :

Sous tutelle financière : Oui Non

PARENT 2 / TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE 2 (Rayer les mentions inutiles) :

NOM : **Prénom :** **Né(e) le :**

Adresse :

Code postal : |_|_|_|_|_| **Ville :**

Tel domicile : |_|_|_|_|_| **Tel Professionnel :** |_|_|_|_|_|

Tel portable : |_|_|_|_|_|

N° de Sécu : |_|_|_|_|_|

Régime : CAF MSA Autres : **N° Allocataire :**

Quotient :

Sous tutelle financière : Oui Non

Observation (Régime particuliers etc...) :

Je soussigné(e) déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus et atteste avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur.

Dans le cadre de la protection des données (Rgpd), les familles doivent désormais donner leur autorisation, afin de consulter et recueillir les informations suivantes : les ressources N-2, le quotient familial N-2, le nombre d'enfants à charge, le nombre d'enfants en situation de handicap bénéficiant de l'Aeeh :

J'autorise Je n'autorise pas

L'Association des PEP 28 à recueillir les informations citées ci-dessus afin de faire calculer mon quotient familial applicable dans le cadre de l'accueil périscolaire et/ou de loisirs et à en conserver une copie pour une durée de 5 ans minimum.

Fait à : **Le** |_|_|_|/|_|_|/|_|_| **SIGNATURE :**

TITULAIRE DE L'AUTORITE PRENTALE :

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Tél. domicile : Email :

Tél. Professionnel :

Tél portable :

N° de Sécu : Centre de Sécu :

Employeur : Profession :

Ressortissant régime

() CAF N° CAF :

() MSA N° MSA :

() Autre

Sous tutelle financière : Organisme de tutelle :

PARENT 1

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Tél. domicile : Email :

Tél. Professionnel :

Tél portable :

N° de Sécu : Centre de Sécu :

Employeur : Profession :

PARENT 2

Nom : Prénom :

Adresse :
.....
.....

Tél. domicile : Email :

Tél. Professionnel :

Tél portable :

N° de Sécu : Centre de Sécu :

Employeur : Profession :

Repas spécifique pour raison médicale ou religieuse : () oui () non

Précisez :

. Autorisation intervention médicale () oui () non

Certificat médical présent avec ce document () oui () non

Médecin traitant :

Demande de PAI (repas spécifiques en cas d'allergies, en situation de handicap...) () oui () non

non

DIFFICULTES DE SANTE (maladie, accident, crises convulsives, opération, rééducation...)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lunettes, des lentilles, des prothèses auditives...etc

.....
.....
.....
.....
.....

Je soussigné.e.....titulaire de l'autorité parentale, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et auto- rise les responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitementmédical d'urgence, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaire par l 'état de l'enfant.

Fait à

Le

Signature,



DEMANDE D'AUTORISATIONS



- Senonches
 La Ferté Vidame

Je soussigné(e) :

NOM : **Prénom :**

Titulaire de l'autorité parentale de l'enfant :

.....

Autorise l'enfant à participer à toutes les activités menées dans le cadre de l'Accueil de Loisirs et/ou périscolaire (y compris les activités spécifiques : piscine, VTT, tir à l'arc...).

Atteste que l'enfant est déclaré apte à la pratique sportive et qu'il possède une assurance extrascolaire.

Autorise, le cas échéant, le responsable de l'activité à faire hospitaliser voire opérer l'enfant en cas d'urgence*

Droit à l'image (Voir document ci-joint)

Décharge de responsabilités

Autorise les personnes suivantes à venir récupérer l'enfant à l'accueil de loisirs et/ou périscolaire

Nom / prénom : Lien :

Nom / prénom : Lien :

Nom / prénom : Lien :

Ces personnes doivent impérativement être munies d'une pièce d'identité.

* Rayer la mention inutile

Signature obligatoire d'un titulaire de l'autorité parentale précédé de la mention « Lu et approuvé »



**Autorisation individuelle
d'être filmé(e), photographié(e) et/ou interviewé(e) puis diffusé(e)**

Je soussigné(e) :

Nom :

Prénom :

Titulaire de l'autorité parentale de :

- Autorise l'Association des PEP 28 à faire des photographies et/ou des vidéos de l'enfant le représentant dans le cadre des activités gérées par l'accueil de loisirs et/ou périscolaire et à exploiter/diffuser ces prises de vues dans le but unique de promouvoir les activités.**

En conséquence, j'autorise l'association PEP 28 à **fixer, diffuser, reproduire et communiquer au public par le biais du site internet des PEP 28 et de ses réseaux sociaux, des publications diverses en rapport avec l'accueil de loisirs et/ou périscolaire, des publications et sites Internet de la Communauté de communes des forêts du Perche ou durant des assemblées,** les films et les photographies pris dans le cadre de ce projet et/ou les paroles prononcées par l'enfant dans ce même cadre.

Les photographies, films et/ou interviews pourront être exploité(e)s et utilisé(e)s directement par l'organisation PEP28 sous toute forme et tous supports connus notamment les outils électroniques (Site Internet et autres).

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies, films et/ou interviews susceptibles de porter atteinte à ma vie privée ou à ma réputation, ni d'utiliser les photographies, films et/ou interviews objets de ce projet dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou tout autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des images prises ou tournées.

La durée de vie de cette autorisation est illimitée dans le temps.

- Refuse la participation de l'enfant aux reportages (photos, films, interviews) réalisés par l'association PEP 28.**

Signature obligatoire d'un titulaire de l'autorité parentale précédé de la mention « lu et approuvé »

Fait àle

**AUTORISATION DE PRISE EN CHARGE DES ENFANTS DU CP
AU CM2 INSCRITS
AU TRANSPORT SCOLAIRE ANNEE 2022-2023
PAR L'EQUIPE D'ANIMATION DE L'ASSOCIATION DES PEP 28**

Je soussigné(e) (NOM Prénom) :

Adresse :

N° de tél. (pour vous joindre en cas d'urgence) :

Atteste :

- Être titulaire de l'autorité parentale de l'enfant (NOM Prénom) :

Né(e) le :/...../..... Classe :.....

- L'avoir inscrit au **service du bus** de l'école et avoir pris connaissance qu'il sera pris en charge par l'équipe d'animation de l'Association des PEP 28 de 16h30 à 16h45 avant la montée dans le bus
- M'engager à respecter et faire respecter par mon enfant le règlement intérieur de l'école et du service de bus, ainsi que les règles de bonne conduite en collectivité (respect des adultes et des autres enfants, respect du matériel notamment)
- M'engager à fournir avec cette attestation, pour des raisons de sécurité de mon enfant, la fiche de renseignements et sanitaire valable pour l'Accueil de Loisirs et Périscolaire (sauf si récemment fournie à l'Association des PEP 28 pour l'année scolaire à venir)

J'ai pris note que cette autorisation n'est valable qu'accompagnée de la fiche de renseignements et sanitaire dûment complétée, disponible sur le site internet de l'Association : <http://www.lespep28.org/>

SIGNATURE OBLIGATOIRE D'UN TITULAIRE DE L'AUTORITE PARENTALE PRECEDEE DE LA MENTION « LU ET APPROUVE » :

Fait à : Le :

Signature :

Ces documents sont à retourner auprès du Secrétariat de l'Association des PEP 28 (docs scannés acceptés) au : 02.18.56.80.49 ou secretariat2@pep28.asso.fr ou auprès de la Direction de l'Accueil périscolaire ou de l'Accueil de Loisirs au : 06.70.94.05.10 ou alsh.senonches@pep28.asso.fr