

**FICHE D'INSCRIPTION**

Nom : ..... Etablissement scolaire : .....  
 Prénom : ..... Classe : .....  
 Date de Naissance : ..... Accueil de loisirs Ados : .....  
 Téléphone du jeune : .....

**Père**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone : .....  
 Courriel : .....  
 Autorité parentale :     oui     non

**Mère**

Nom : .....  
 Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 Téléphone : .....  
 Courriel : .....  
 Autorité parentale :     oui     non

**OU**

**Si non responsable Légal**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone : ..... Courriel : ..... Autorité parentale :  oui  non

**Personnes à contacter en cas d'urgence**

Nom – Prénom	Lien de Parenté	📍 Domicile	📞 Portable

**Personnes autorisées à venir chercher votre enfant**

Nom – Prénom	Lien de Parenté	📍 Domicile	📞 Portable

**Allergies**

Asthme  oui  non      Médicamenteuses  oui  non      Alimentaires  oui  non  
 Autres : .....  
 Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir .....  
 .....

### Santé

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation en précisant les dates et les précautions à prendre

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

#### Médecin

Nom et Prénom: .....  
N° de Téléphone : .....

#### Assurance

Nom : .....  
Police : .....

#### Allocataire (CAF ou MSA)

Nom Allocataire : .....  
N°:.....  
Caisse : .....

#### Pièces à Fournir

- Copie des vaccinations (sous enveloppe)
- Fiche d'inscription recto/verso
- Règlement intérieur signé

### AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à regagner seul mon domicile  OUI  NON

Si oui indiquer précisément les conditions d'autorisation (heure, jour, destination) : .....

J'autorise le personnel responsable à prendre toute mesure nécessaire (appel médecin, hospitalisation...) par l'état de santé de mon enfant  OUI  NON

J'autorise par la présente l'organisateur à consulter mes données personnelles (Quotient familial) par l'intermédiaire de la CDAP de la CAF ou compte partenaire MSA, en vue d'appliquer la tarification correspondant à mes revenus  OUI  NON

Je soussigné(e) .....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur, de la tarification, des modalités de paiement, de l'ensemble des conditions de fonctionnement de l'Accueil péri et extra-scolaire Ados.

Année scolaire 2025-2026	Année scolaire 2026-2027	Année scolaire 2027-2028	Année scolaire 2028-2029	Année scolaire 2029-2030
Date et Signature				

L'inscription et la participation de votre enfant aux accueils péri et extra scolaires ne sera effective qu'à réception du dossier d'inscription et des fiches de pré-inscriptions – périscolaire – mercredis – vacances – séjour dûment remplies et signées.





## FORMULAIRE D'AUTORISATION DE DIFFUSION D'IMAGE POUR LES ACCUEILS ADOS, SEJOUR, ENGAGEMENT CITOYEN ET CHANTIERS JEUNES

Conformément au Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) et à la réglementation de la CNIL, vous avez le droit de vous opposer à la diffusion des images de votre enfant (\*)

Je soussigné (e),

**Madame, Monsieur :** .....

**Père, Mère ou Responsable Légal de l'enfant :** .....

**Adresse :** .....

**Courriel :** .....

J'autorise que des films, des photos et enregistrement de la voix de mon enfant soient réalisés et que ces derniers pourront être utilisés à des fins non commerciales  OUI  NON

À utiliser les photos et vidéos sur les réseaux sociaux et sur le site internet de la Communauté de Communes du Grand Armagnac.  OUI  NON

À utiliser l'image de mon enfant sur tous supports de communication de la Communauté de Communes du Grand Armagnac (ex : Affiches, flyers, etc.).  OUI  NON

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image et au droit du nom, j'autorise la Communauté de Communes du Grand Armagnac, à communiquer sur les supports sus mentionnés les images (photos et vidéos) prises dans le cadre des **accueils ados, séjour, engagement citoyen et chantiers jeunes**. Dans ce cadre, elles pourront être confiées à des tiers (journalistes, agence de communication) pour les besoins de communication, de promotion ou de publicités de l'institution, des services et des activités qui s'y rattachent.

Le bénéficiaire de l'autorisation procédera à l'exploitation des images uniquement sur les supports de communications externes définis ci-dessus. Il s'interdit expressément de procéder à une exploitation des images susceptibles de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les images, objets de la présente, dans tous les supports à caractères pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes. Je garantis que je ne suis pas lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de l'image ou du nom de mon enfant.

**Fait à** ....., **le** ...../...../.....

### Signature du représentant légal (si mineur(e))

*(Faire précéder la signature de la mention manuscrite « Lu et approuvé »)*

*(\*) Les données personnelles collectées dans le cadre de la présente sont destinées et conservées exclusivement dans nos services. Outre le droit d'opposition mentionné ci-dessus, vous disposez de plusieurs autres droits dans les limites prévues par le RGPD et la réglementation de la CNIL. Vous pouvez nous contacter à [rgpd@grand-armagnac.fr](mailto:rgpd@grand-armagnac.fr)*



# LISTE D'AFFAIRES

- Pyjama
- Chaussons (obligatoire)
- Affaires de toilettes
- Serviette de toilette
- Sac à dos - Gourde
- Tee-shirts
- Baskets ou bonnes chaussures pour la marche
- Sous-vêtements
- Des paires de chaussettes
- Sweat /pulls
- Pantalons jeans et/ou jogging
- Blouson ou coupe-vent avec capuche (vêtement imperméable)