

DOSSIER ADMINISTRATIF

ACCUEILS DE LOISIRS / ÉCOLE MUNICIPALE DES SPORTS

DOSSIER RECTO-VERSO **À COMPLÉTER INTÉGRALEMENT** POUR CHAQUE ENFANT ET À RETOURNER AU GUICHET UNIQUE NICE FACILE AVANT TOUTE RÉSERVATION : PÔLE INSCRIPTIONS - 6 RUE TONDUTI DE L'ESCARÈNE - 06364 NICE CEDEX 4

- 1^{er} DOSSIER ADMINISTRATIF DÉPOSÉ
- MISE À JOUR ANNUELLE DU DOSSIER ADMINISTRATIF ET DE LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant* :

Prénom* :

Sexe F M

Date de naissance* :

N° Famille (réservé administration) :

	Composition du foyer où vit l'enfant <input type="checkbox"/> MONOPARENTAL	
	ADULTE 1	ADULTE 2
Nom* :		
Prénom* :		
Qualité : mère, père, beau-père, belle-mère, tuteur, tutrice, autre situation*		
Date de naissance* :		
Adresse* :		
Téléphone 1* :		
Téléphone 2 :		
E mail* :		
Enfants présents au foyer : nom, prénom, date de naissance*		
1	2	
3	4	
SI FAMILLE RECOMPOSÉE OU SÉPARÉE, AUTRE RESPONSABLE LÉGAL :		
<input type="checkbox"/> Responsable légal 1 (si différent Adulte 1)	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2 (si différent Adulte 2)	
Nom* Nom de jeune fille*	Nom* Nom de jeune fille*	
Prénom*	Prénom*	
Adresse*	Adresse*	
Téléphone portable*	Téléphone portable*	
Mail*	Mail*	

<p>Cas n° 1 : Vous êtes allocataire CAF</p> <p>Joindre l'attestation mensuelle de moins de 3 mois</p> <p>je suis informé(e) que le Guichet Unique Nice Facile pourra utiliser le service de communication électronique de la CAF des AM pour déterminer le montant de ma participation financière</p>	<p>N° allocataire CAF* :</p> <p>Nombre d'enfants à charge :</p>
<p>Cas n° 2 : Vous êtes allocataire d'un régime spécifique</p> <p>Joindre le dernier avis d'imposition et l'attestation mensuelle de votre régime</p>	<p>N° allocataire* :</p> <p>Type de régime* :</p>
<p>Cas n°3 : Vous n'êtes pas allocataire</p> <p>Joindre le dernier avis d'imposition</p>	

- J'accorde à la Ville et ses partenaires associatifs le droit d'utiliser l'image de mon enfant dans le cadre de reportages photographiques et vidéo
- J'autorise la direction de l'Éducation et de la Jeunesse à utiliser mon adresse électronique et mon adresse postale à des fins de communication sur les différents évènements et animations organisés par la Ville de Nice en faveur des familles niçoises

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom de l'enfant* :

Prénom* :

Sexe F M

Date de naissance* :

Adresse de l'enfant* :

N° Famille (réservé administration) :

Photo récente
de l'enfant
obligatoire

1- VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations)

En application du décret n° 2018-42 du 25 janvier 2018 relatif à la vaccination obligatoire, je certifie que mon enfant est à jour des vaccins obligatoires

OUI* NON*

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

2 - RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR :

Suit-il un traitement médical OUI* NON

*Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants au directeur du centre (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice). Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les allergies suivantes :

Alimentaires Médicamenteuses Autres (animaux, pollen, plantes, asthme...)

Précisez la cause de l'allergie, les signes évocateurs, et la conduite à tenir :

Remettre le certificat médical ou le PAI au directeur du centre, le cas échéant, l'enfant ne pourra être accueilli sur le centre de loisirs.

3 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, énurésie nocturne :

4 - TYPE DE MENU

Si votre enfant fréquente la restauration scolaire d'une école publique de la Ville de Nice, le type de repas servi en Accueil de Loisirs sera le même.

Repas standard Repas sans porc Repas sans viande

5 - RESPONSABLE DU MINEUR À CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

NOM : PRENOM :

TEL 1 : TEL 2 :

NOM ET TELEPHONE DU MEDECIN TRAITANT :

N° SECURITE SOCIALE (dont dépend l'enfant) :

<input type="checkbox"/> Responsable légal 1 (si différent Adulte 1)	<input type="checkbox"/> Responsable légal 2 (si différent Adulte 2)
Nom* Nom de jeune fille*	Nom* Nom de jeune fille*
Prénom*	Prénom*
Téléphone portable*	Téléphone portable*

J'autorise le responsable de l'activité à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de ce mineur.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

NICE, le*

Signature(s) précédée(s) de la mention « Lu et approuvé, bon pour autorisation »

Responsable légal 1*

Responsable légal 2*

* Mentions obligatoires

Information informatique et libertés : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique mis en œuvre par le Guichet Unique Nice Facile aux fins de procéder à la création/mise à jour du dossier administratif accueils de loisirs/EMS. La collecte de vos données -nécessaire au traitement de votre demande- repose sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment en vous adressant au Guichet Unique Nice Facile . Le traitement de vos données que vous avez renseignées de manière facultative repose également sur votre consentement que vous pouvez retirer à tout moment. Les données enregistrées sont réservées à l'usage du Guichet Unique Nice Facile aux seules fins définies ci-avant et sont conservées [Veuillez indiquer la durée de conservation des données]. Conformément au Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des données, et à la loi Informatique et Libertés du 06 janvier 1978 modifiée, vous pouvez accéder aux données vous concernant et demander leur rectification et leur effacement. Vous disposez également d'un droit à la portabilité de vos données, d'un droit à la limitation du traitement de vos données et du droit d'organiser le sort de vos données post-mortem. Pour exercer vos droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce cadre, vous devez vous adresser au Guichet Unique Nice Facile. Vous pouvez adresser une réclamation -en ligne ou par voie postale- auprès de la CNIL si vous estimez -après avoir contacté le service Guichet Unique Nice Facile, que vos droits ne sont pas respectés ou que le traitement mis en œuvre n'est pas conforme aux règles de protection des données.»