



Accueil Péri-scolaire

Rue des Cornouillers
79180 CHAURAY

Tel : 06 24 38 20 89
jeunesse@chauray.fr

Nom-Prénom Enfant :

Père :

Mère :

AUTORISATIONS AUX SOINS

Nous autorisons le personnel de la structure d'accueil à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie soudaine de mon enfant :

- Transfert en pédiatrie par les services d'urgences (SAMU et/ou pompiers)
- Transfert aux urgences par les services d'urgences (SAMU et/ou pompiers)

Nous autorisons l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant.

Nous demandons au personnel de la structure :

-En cas de maladie de mon enfant, d'administrer sous ma responsabilité, les médicaments prescrits par son médecin traitant suivant le double de l'ordonnance.

Nous devons en tout état de cause être prévenus dans les plus brefs délais.

A

, le / /

Mention « Lu et Approuvé »

Signature des parents

AUTORISATIONS DE DIFFUSION

Nous autorisons l'équipe d'animation de la commune de Chauray à diffuser des représentations photographiques ou des créations (dessins, écrits, photographies et toutes sortes de réalisations intellectuelles) que mon enfant serait amené à réaliser dans le cadre de l'accueil de loisirs organisé par la commune de Chauray.

Nous autorisons leur publication ou diffusion (à des fins non-commerciales) sans contrepartie financière dans le cadre de présentation de bilan d'activités, de projets d'animation, sur le site internet de la commune et les publications d'informations municipales.

Nous autorisons la fixation matérielle de ces créations par tous procédés techniques sur tous les supports et en tout format, tels que cédéroms, dévédéroms, ainsi que leur transmission ou stockage permanent dans un support de masse ou via un réseau y compris internet.

A

, le / /

Mention « Lu et Approuvé »

Signature des parents

REGLEMENT INTERIEUR

Nous certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur et nous nous engageons à respecter toutes les clauses.

A

, le / /

Mention « Lu et Approuvé »

Signature des parents

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT POUR LE TRAITEMENT DE DONNEES PERSONNELLES

La ville de Chauray collecte et traite vos données personnelles au sein du logiciel Domino 'Web. Ce logiciel permet la gestion des structures scolaires, d'accueil, de loisirs et de temps libre.

- J'accepte le traitement de mes données et/ou des données de mes enfants.
- Je n'accepte pas le traitement de mes données et/ou des données de mes enfants.*

Veillez cocher la case correspondante pour dire si vous acceptez/ n'acceptez pas le traitement de vos données.

* En cas de refus, l'inscription de votre enfant ne sera pas prise en compte.

A _____, le / /

Signature des parents

Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits relatifs à l'utilisation des données personnelles en adressant vos demandes à l'adresse suivante : Ville de Chauray – Service Enfance Jeunesse – 12 place de l'église – 79180 CHAURAY