



BULLETIN  
INDIVIDUEL D'INSCRIPTION  
ALSH Chamborêt et Saint Jouvent  
**ELAN**  
COMMUNAUTÉ DE COMMUNES



**ENFANT :**

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES



NOM : ..... Prénom : .....

Sexe :  M ou  F

Âge : ..... Né(e) le : ..... à .....

Adresse (complète) : .....

Commune : ..... C.P : .....

École fréquentée : .....

**RESPONSABLE LÉGAL:**  Père  Mère  Tuteur légal



NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Commune : ..... C.P : .....

Téléphone Domicile : ..... Portable : .....

Profession : ..... N° Allocataire CAF / MSA : .....

Courriel : ..... Montant Quotient Familiale : .....

**RESPONSABLE LÉGAL:**  Père  Mère  Tuteur légal



NOM : ..... Prénom : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Commune : ..... C.P : .....

Téléphone domicile : ..... Portable : .....

Profession : .....

Courriel : .....

Situation familiale

Vie maritale  Marié(e)  Divorcé(e)  Célibataire  Autres informations : .....

Personnes à prévenir en cas d'absence du responsable :

NOM, Prénom : ..... NOM, Prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

Lien avec l'enfant ..... Lien avec l'enfant .....

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (Si personnes interdites, rédiger un courrier) :

NOM, Prénom : ..... NOM, Prénom : .....

Téléphone : ..... Téléphone : .....

Lien avec l'enfant ..... Lien avec l'enfant .....

**Fournir impérativement avec ce document :**

**FICHE SANITAIRE**

**COPIE DES VACCINS OU CERTIFICAT DE VACCINATION**

**COPIE DU PASSEPORT CAF 87**

**AVIS D'IMPOT N- 1 ou N- 2**

## AUTORISATIONS (entourer vos réponses)

Je soussigné(e) : .....

- Autorise mon fils, ma fille : .....

À participer à l'ALSH Chamborêt et Saint-Jouvent Oui Non

À pratiquer les activités prévues (baignade, etc....) Oui Non

À monter dans les transports mis en place par l'équipe d'animation Oui Non

- Autorise :

La direction du Centre de Loisirs à mettre en œuvre toute mesure d'urgence nécessaire (Intervention du médecin...) Oui Non

Toute prise et diffusion publique de l'image, du son et de l'écrit de mon enfant et sa transmission sur les supports de communication de la communauté de communes ELAN (site internet, magazine...) ainsi qu'à la presse locale. Oui Non

*J'autorise le responsable de l'ALSH à recueillir des informations concernant mon droit au passeport jeunes 2026 auprès de la Caf de la Haute-Vienne afin de vérifier mon éligibilité et de simplifier mes démarches".* Oui Non

## MENTIONS LÉGALES

(Loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, dite « Informatique et libertés », modifiée et Règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016, dit Règlement Général sur la Protection des Données – RGPD)

En remplissant ce formulaire et le CERFA fiche sanitaire, remis à l'ALSH de Chamborêt, vous autorisez la collecte de Données à Caractère Personnel (DCP) et sanitaire vous concernant/ concernant votre enfant et leur utilisation dans le cadre de la gestion de l'accueil de loisirs mise en place par la communication de la communauté de communes ELAN. Le traitement de ces DCP, effectué sur la base de votre consentement, est nécessaire pour assurer ces services dans les meilleures conditions (inscription, organisation des activités, contact en cas de besoin, prise en charge en cas d'accident, facturation). Ces DCP seront conservées par la communauté de communes ELAN le temps nécessaire pour atteindre la(les) finalité(s) de ce traitement. Sauf disposition législative, réglementaire ou décision de justice contraire, l'accès à ces DCP sera restreint aux personnes habilitées à traiter ces données et le cas échéant aux prestataires techniques dans le respect de la réglementation. En aucun cas, elles ne seront transmises à d'autres tiers. Il est rappelé que dans le cadre du traitement de ces DCP, et conformément aux dispositions du RGPD, vous disposez des droits suivants dans les conditions précisées par ce règlement :

-Droit d'accès aux données, de portabilité-de rectification ou d'effacement de ces données,

-Droit à la limitation du traitement de ces données ou d'opposition à ce traitement.

Pour exercer ces droits ou pour formuler toute autre demande concernant le traitement de ces DCP, vous pouvez contacter par écrit (courrier ou mail), accompagné d'un justificatif d'identité, le responsable du traitement (Président de la communauté de communes ELAN) à l'adresse suivante : 13 rue Gay Lussac – 87 240 AMBAZAC, mail : [alshchamboret@elan87.fr](mailto:alshchamboret@elan87.fr) et/ou le Délégué à la Protection des Données.

Vous pouvez également, si vous le jugez nécessaire, prendre contact avec l'autorité de contrôle compétente à l'adresse suivante : [contact@cnil.fr](mailto:contact@cnil.fr) Dans le cadre du traitement de ces DCP, sont prises toutes les mesures techniques, organisationnelles et de sécurités appropriées contre tout accès non autorisé, altération, divulgation, destruction et perte de ces données.

« La Communauté de Communes ELAN agissant en tant que Responsable de traitement, traite les données collectées dans ce formulaire pour la gestion des inscriptions à l'ALSH. La base légale du traitement est l'exécution contractuelle. Les données seront conservées pendant toute la durée nécessaire à la réalisation de la finalité du traitement, éventuellement augmentée des éventuelles obligations légales. Les données collectées seront communiquées aux services administratifs de l'EPCI et aux communes membres de l'EPCI qui le demandent et seront hébergées en France. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez accéder aux données vous concernant, et demander leur rectification ou leur effacement sous certaines conditions. Vous pouvez également obtenir la limitation du traitement de ces données ou vous opposer à ce traitement pour un motif légitime. Vous pouvez exercer ces droits directement auprès du responsable de traitement en contactant la référente RGPD au 05.55.56.04.84 ou par mail : [dpo@elan87.fr](mailto:dpo@elan87.fr). Si après nous avoir contactés, vous estimez que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation auprès de la CNIL. »

Je reconnais avoir pris connaissance des mentions légales et accepte que mes données soient utilisées aux fins décrites.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs, du mode de fonctionnement, des conditions d'organisation et du déroulement des activités, des projets éducatif et pédagogique (consultables sur internet et sur place), des conditions d'accueil de l'organisateur et de l'intérêt de souscrire un contrat d'assurance individuel accident couvrant les dommages corporels auxquels peuvent exposer les activités auxquelles mon enfant participe (assurance scolaire obligatoire)

Je reconnais avoir été informé(e) que la communication de la communauté de communes ELAN se réserve la possibilité de demander tous justificatifs nécessaires au traitement de mon dossier.

Date : .....

Signature précédée de la  
mention « lu et approuvé » :

