CIAS
CENTRE
INTERCOMMUNAL
D'ACTION SOCIALE

3 - 17 ans

Dossier de renseignements
Pôle Enfance-Jeunesse

Accueil de loisirs : Enfance (3/12 ans) ☐ Jeunesse (10/17 ans) ☐ Lieu : .....

Ou Séjour : Intitulé : ---------- Dates : du ---------- au ----------

- Renseignements concernant l'enfant

NOM et prénom : ..... Garçon ☐ Fille ☐

Date et lieu de naissance : le ..... à .....

- Renseignements concernant les parents ou personnes ayant la responsabilité de l'enfant

Père	Mère
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Date et lieu de naissance le : à :	Date et lieu de naissance le : à :
Adresse complète :	Adresse complète :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :
Marié ☐ Pacsé ☐ Union-libre ☐ Célibataire ☐Décédé ☐ Veuf ☐	Mariée ☐ Pacsée ☐ Union-libre ☐ Célibataire ☐Décédée ☐ Veuve ☐

Autre représentant légal : Nom : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : le ..... à .....

Adresse complète : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

- Conjoints (si parents remariés/re-pacsés...)

Conjoint(e) du père	Conjoint(e) de la mère
NOM :	NOM :
Prénom :	Prénom :
Téléphone :	Téléphone :

- Renseignements complémentaires

- Numéro allocataire CAF :.....

  Numéro de matricule MSA : .....

CIAS
CENTRE
INTERCOMMUNAL
D'ACTION SOCIALE

- La facture doit être envoyée au nom de :

  ☐ M. ..... ☐ Mme ..... ☐ MDD .....

- Déduction sur tarif : (**uniquement pour les séjours / mini-camps**)
  ☐ Je souhaite utiliser mon attestation VACAF (à fournir à l'inscription)

- Mode de règlement : (**uniquement pour les séjours SKI**)
  ☐ Je souhaite payer la facture en trois fois
  ☐ Je souhaite payer la facture en une fois

Je soussigné(e) (NOM et prénom des parents ou du responsable légal de l'enfant)

NOM : .....

Prénom : .....

☐ Père/Mère ☐ Tuteur(trice)

Agissant en qualité de représentant légal de :

(1)

NOM de l'enfant/jeune : .....

Prénom de l'enfant/jeune : .....

Date de naissance de l'enfant/jeune : .....

- Atteste **l'exactitude des renseignements** portés sur la présente fiche d'inscription et la fiche sanitaire et informera la structure d'accueil du CIAS de tout changement de situation.

- Autorise par la présente :
  - ✓ **Le CIAS à accéder à mes données personnelles sur le site de la CAF :**
    ☐ Oui ☐ Non
  - ✓ **Le personnel encadrant à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures nécessaires (soins sur place, hospitalisation, ...)**. Je prends note qu'en cas d'accident, je serai prévenu(e) par le personnel encadrant dans les plus bref délais.
    ☐ Oui ☐ Non
  - ✓ **Mon enfant (1) à participer à toutes les activités y compris baignades, sorties, activités sportives.**
    ☐ Oui ☐ Non
  - ✓ **Mon enfant (1) à utiliser les moyens de transports mis à disposition (car, minibus).**
    ☐ Oui ☐ Non
  - ✓ **Mon enfant (1) à quitter seul la structure.**
    ☐ Oui ☐ Non

02 96 05 09 00 · 02 96 05 09 01
cias.contact@lannion-tregor.com
www.lannion-tregor.com
1, rue Monge - CS 10761 - 22307 Lannion Cedex
1, straed Monge - CS 10761 - 22307 Lannuon Cedex

CIAS
CENTRE
INTERCOMMUNAL
D'ACTION SOCIALE

✓ **Les personnes listées ci-dessous à venir chercher mon enfant (1) :**

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone

✓ **Lannion-Trégor Communauté à photographier mon enfant (1) lors des activités organisées durant le séjour.**
☐ Oui ☐ Non

✓ **Lannion-Trégor Communauté à utiliser et diffuser ces photographies pour les usages suivants :**
- Présentation sur le site www.lannion-tregor.com : ☐ Oui ☐ Non
- Publication dans le journal communautaire : ☐ Oui ☐ Non
- Publications dans les plaquettes promotionnelles : ☐ Oui ☐ Non

Lannion-Trégor Communauté s'engage à :

- Ne pas porter atteinte à la réputation et à la vie privée de la personne photographiée

- Ne pas communiquer dans les légendes des informations susceptibles de rendre identifiable l'enfant et sa famille.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression de vos données personnelles en accord avec la loi « informatique et liberté » du 6/12/1978. Vous pouvez adresser un courrier à cette adresse « CIAS LTC – Correspondant CIL, 1 rue Monge CS 10761 22307 Lannion Cedex », afin d'exercer ce droit

Cette autorisation est valable pour la durée du séjour et pourra être révoquée à tout moment. La présente autorisation est incessible.

Fait à : ..... Le.....

Signature des représentants légaux

CIAS
CENTRE
INTERCOMMUNAL
D'ACTION SOCIALE

Pièces justificatives à joindre à la présente fiche de renseignements

☐ Fiche sanitaire complétée et signée (CERFA 85-0233)

☐ Photocopie du carnet de santé justifiant les vaccinations de l'enfant

☐ Le certificat médical (en cas de non aptitude à la pratique d'une ou plusieurs activités physiques et sportives)

☐ En cas d'allergie alimentaire et/ou de problèmes de santé particulier : joindre le projet d'Accompagnement Individualisé (PAI) si nécessaire

☐ Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité

☐ Justificatif de domicile

☐ Attestation CAF (www.caf.fr) ou MSA mentionnant le quotient familial

☐ Coupon Règlement intérieur (uniquement pour l'accueil de loisirs – hors séjours)

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte

✂ ----------

Infos pratiques / renseignements

Accueil de loisirs de Cavan
ALSH 3-12 ans - Maison de la jeunesse Ty ar Yaouankiz (près de la salle polyvalente), 22140 CAVAN
Tél. : 02 96 35 99 12 / Courriel : enfancejeunesse.cavan@lannion-tregor.com

➢ **1 site** :
- **Cavan** : Directeur(trice) // 06 31 60 25 14

ALSH 10-17 ans
Directeur(trice) // 06 45 89 34 41

Accueil de loisirs de Plouaret
ALSH 3-12 ans - Impasse Garanner - Toul-Ar-Hoat, 22420 PLOUARET
Tél. : 06 30 95 43 48 / Courriel : enfancejeunesse.plouaret@lannion-tregor.com

➢ **1 site :**
- **Plouaret** : Directeur(trice) // 06 30 95 43 48

ALSH 10-17 ans
Directeur(trice) // 06 30 80 25 12

Accueils de loisirs de La Roche-Jaudy et Minihy-Tréguier
Espace Enfance-Jeunesse - Zone artisanale de Kerfolic**,** rue Angéla Duval, 22220 MINIHY-TREGUIER
Tél : 02 96 92 33 46 // Courriel : enfancejeunesse.treguier@lannion-tregor.com

➢ **2 sites** :
- **La Roche-Jaudy** : Directeur(trice) // 06 76 94 93 36
- **Minihy-Tréguier** : Directeur(trice) // 06 75 29 92 29

Accueils de loisirs de Pleudaniel et Pleubian
Maison Communautaire - Zone de Kerantour, 22740 PLEUDANIEL
Tél : 02 96 22 10 00 / Courriel : enfancejeunesse.pleudaniel@lannion-tregor.com
Directeur(trice) // 06 84 32 21 89

➢ **2 sites** :
- **Pleudaniel** durant les petites vacances
- **Pleubian** durant les vacances d'été

Accueils de loisirs de Ploumilliau et Trédrez-Locquémeau
ALSH 3-12 ans – 23 rue des écoles, 22300 PLOUMILLIAU
Tél : 02 96 35 32 92 / Courriel : enfancejeunesse.ploumilliau@lannion-tregor.com

➢ **2 sites** :
- **Ploumilliau** : Directeur(trice) // 06 60 25 48 55
- **Trédrez-Locquémeau** : Directeur(trice) // 06 69 64 19 68 (durant les vacances)

ALSH 10-17 ans - 23 rue des écoles, 22300 PLOUMILLIAU
Directeur(trice) // 06 74 56 64 19