

Autorisation à des fins pédagogiques et éducatives sur le temps scolaire

Nous, soussignés (Nom, prénom, adresse):	
Autorisons - n'autorisons pas (barrer la mention inutile) l'enseignant(e) de mon enfant,	DOSSIER UNIQUE DE RENT
à photographier - à filmer (barrer la mention inutile) Notre enfant (Nom, prénom)	NOM
et publier - exposer - diffuser (barrer la mention inutile), la (les) photographie(s) ou le (les) film(s), le (la) représentant, pour les usages suivants :	Année scol
 □ présentation d'une activité pédagogique ou périscolaire □ publication sur le blog de l'école de manière non individuelle □ exposition de photographies dans le cadre des activités pédagogiques de l'école □ exposition de photographies dans le cadre des activités pédagogiques de la médiathèque 	À compléter DUR Fiche sanitaire de liaison
J'autorise/ je n'autorise pas (barrer la mention inutile) par ailleurs à procéder à des enregistrements de sa voix ainsi qu'à des prises de vues de ses travaux et à les utiliser dans les mêmes conditions.	A contrôler : ☐ Fiche enfant
Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours.	À fournir dans le dossier ☐ Attestation d'assurance scolaire ☐ Carnet de santé
La photographie ne sera ni communiquée à d'autres personnes, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages que ceux mentionnés ci-dessus.	☐ Attestation CAF ou MSA
La publication ou la diffusion de l'image de notre enfant, ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne devront pas porter atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation. Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concernent notre enfant est garanti. Nous pourrons donc à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et nous disposons du droit de retrait de cette photo si nous le jugeons utile.	Pour information Tarifs CCBVG Horaires Notice d'information de collecte de données

Date et signature des parents







DOSSIER UNIQUE DE RENTREE – Renouvellement inscription

NOM...... PRENOM.....

Année scolaire 2023/2024

I. <u>INSCRIPTIONS SUR LES TEMPS PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES</u>

Inscription ALAE ou Garderie le matin : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi	Inscription ALAE ou Garderie le soir : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
Inscription Cantine: Lundi Mardi Jeudi Vendredi	Inscription ALAE ou Garderie le midi : Lundi Mardi Jeudi Vendredi
Inscription garderie mercredi 11h45-12h30 : ☐ oui ☐ non Inscription mercredi après-midi : ☐ oui ☐ non	Inscription vacances scolaires : ☐ oui ☐ non
Inscription TAP (temps d'activités périscolaires) ☐ oui ☐ non Inscription Espace Jeunes (11-17 ans) ☐ Marciac ☐ Plaisance	Pour information, si votre enfant utilise les transport scolaires*: □ Lundi : □ matin □ soir □ Mardi : □ matin □ soir □ Mercredi : □ matin □ midi □ soir □ Jeudi : □ matin □ soir □ Vendredi : □ matin □ soir

II. **AUTORISATIONS**

	enir en cas d'urgence (Hors	•		
N.B. les personnes à _l <mark>A remplir si modific</mark>		ivent être différentes que les person	nes autorisées à venir cherc	her votre enfant
A rempiir si modific	ations			
	1 ^{ère} Personne	2 ^{ème} Personne	3 ^{ème} Personne	
Nom / Prénom :				
Résidant à :				
En qualité de :				
Tél. domicile :				
Tél. portable :				
Tél. lieu de travail :				
Personnes autorisé	es à récupérer l'enfant sur	les temps périscolaires		
<mark>A remplir si modific</mark>	rations			
	1 ^{ère} Personne	2 ^{ème} Personne	3 ^{ème} Personne	
Nom / Prénom :				
Résidant à :				
En qualité de :				
Tél. domicile :				
Tél. portable :				
Tél. lieu de travail :				
•		ne que celle indiquée sur l'adress upérer mon enfant devra présent		de son
responsable. Toute	personne autre venant rec	uperer mon emant devia present	er une piece a identite.	
AUTORISATION PAI	RENTALE Périscolaire - Extr	ascolaire		
		responsable de l'	enfant	••••
Déclare sur l'honne	ur exercer l'autorité parent	ale, et		
•	iciper aux activités organis t qui pourraient être utilisé	ées dans le cadre des temps pér és	iscolaires et extrascolaire □οι	•
	aux agents communautaire nécessaires à la sécurité ph	es pour intervenir en cas d'accid lysique de l'enfant	ent et en cas d'urgence	afin de prendre □ oui □
3. Autorise les perso	onnes habilitées à consulte	r CAF Pro pour connaître mon quo	otient familial 🔲 o	ui 🗆 non
4. Autorise les agen	ts communautaires à la pris	se de photographies dans le cadre	e du fonctionnement 🔘 o	ui 🗆 non
5. Autorise la collect	te et la saisie informatique	des informations obligatoires (*)	et facultatives 🗆 🗖 o	ui 🛮 non
_		que les informations communiquées sor munauté de communes : <u>accueil@ccbvg</u>		ment de situation

Signature,

^{*} L'inscription au bus scolaire doit se faire auprès des Services de transport scolaires de la Région Occitanie sur https://www.lio-occitanie.fr/transport-scolaire ou au numéro 0 806 800 350 (service gratuit + coût d'un appel local). Pour toute modification merci de le signaler le plus rapidement possible au responsable d'Accueil de Loisir ou à la CCBVG.