

Dossier d'inscription Espace Jeunes

(De Janvier à Décembre)

Tout dossier incomplet sera retourné et l'enfant ne pourra pas être accueilli.

Jeune à inscrire

Nom : Prénom : Date et lieu de naissance :/...../.....
à

Sexe : féminin masculin

Établissement scolaire fréquenté : Classe :

*Allergies alimentaires : Oui Non *Allergies médicamenteuses : Oui Non

*PAI : Oui Non *Régime alimentaire : Végétarien Sans Porc Autres

PHOTOGRAPHIE

Tuteurs légaux

Parent ou Représentant-e 1

Madame Monsieur Personne morale
 Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Type : Père / Mère / Autre

Situation familiale :

Garde alternée oui non

Adresse :

.....

Tél portable personnel :

Tél du domicile :

Courriel :@.....

Profession :

Lieu :

Tél de l'employeur :

Régime : Général (CAF) MSA RSA

Sans régime Autre Non allocataire

N° Allocataire :

Quotient Familial :

Parent ou Représentant-e 2

Madame Monsieur Personne morale
 Autorité parentale sur l'enfant ci-dessus

Nom : Prénom :

Date et lieu de naissance :

Type : Père / Mère / Autre

Situation familiale :

Adresse :

.....

Tél portable personnel :

Tél du domicile :

Courriel :@.....

Profession :

Lieu :

Tél de l'employeur :

Régime : Général (CAF) MSA RSA

Sans régime Autre Non allocataire

N° Allocataire :

Quotient Familial :

N° de sécurité sociale affilié à l'enfant :/.....

Nom Prénom	Numéro de téléphone	Lien avec les familles

Moyens de paiement

A partir du 1^{er} Mars 2023, un nouveau système a été mis en place afin de faciliter les paiements des adhésions, des différentes prestations payantes (soirées, sorties, intervenants...) ainsi que des différents camps au sein de l'Espace Jeunes.

Les adhésions seront à joindre avec le dossier d'inscription.

Les autres prestations seront à régler avant le jour J


Les moyens de paiement acceptés sont :

- Par Chèque à l'ordre de « Trésor Public »
- Par Espèce

Destinataire des factures (un seul choix possible) : Parent ou représentant-e 1 Parent ou représentant-e 2

Toutes les infos sur les tarifs

Grâce au QRcode




Ou en cliquant sur le lien suivant :

<https://www.perigord-limousin.fr/wp-content/uploads/2025/12/tarif-EJ.pdf>

Pour les PAI

Téléchargez en ligne le formulaire grâce au QRcode



Ou consultez le lien suivant <https://urlz.fr/ijgt>

Accès aux fichiers

La Communauté de communes Périgord-Limousin, 3 place de la république, 24800 Thiviers, traite vos données personnelles dans le but de procéder à l'inscription au service Enfance-Jeunesse de votre enfant ainsi que de transmettre des informations liées à la vie de l'enfant aux différents lieux d'accueil (Accueil de Loisirs, périscolaire et TAMM) que fréquentera l'enfant. Les destinataires de vos données sont les services Enfance-Jeunesse, Communication, les services de facturation et élus concernés de la Communauté de Communes et les services de la CAF. Vos données personnelles sont conservées pendant 6 ans à compter de la dernière inscription de votre enfant. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation des traitements et de réclamation auprès de la CNIL. Vous pouvez exercer vos droits sur vos propres données et celles des enfants mineurs dont vous êtes responsable en remplissant le formulaire d'inscription du service enfance jeunesse de la Communauté de Communes Périgord-Limousin ou en contactant le délégué à la protection des données aux coordonnées suivantes : ATD 24, 2 place Hoche, 24 000 PERIGUEUX ou dpd.mutualise@atd24.fr.

OUI NON *J'autorise mon enfant à participer aux activités et aux transports organisés par le service Enfance Jeunesse de la Communauté de Communes Périgord Limousin*

OUI NON *J'autorise le service Enfance Jeunesse de la Communauté de Communes Périgord Limousin à m'envoyer des mails, newsletters, lettres d'information, ou toute autre information du service Enfance-Jeunesse.*

OUI NON *J'autorise le service Enfance-Jeunesse à réaliser des photographies et/ou des vidéos de mon enfant susceptible d'être diffusées sur internet par le biais des moyens de communication de la Communauté de Communes Périgord-Limousin.*

OUI NON *J'autorise mon enfant à venir et quitter seul la structure.*

Quotient familial / Tarification / Pièces à fournir

RECAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR :

Photocopie CAF ou MSA datant de moins de 3 mois

Fiche sanitaire et photocopie du carnet de santé

Photocopie des vaccinations

Attestation d'assurance

En cas de décision de justice concernant l'autorité parentale et/ou la garde de l'enfant, joindre la copie de l'acte correspondant

Tout dossier transmis devra réunir les documents ci-dessus, datés et signés. SANS CES ELEMENTS, LE DOSSIER SERA CONSIDERE INCOMPLET ET NE PERMETTRA PAS L'ACCUEIL DE L'ENFANT.

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à communiquer aux habitants du territoire l'information la plus complète possible sur les activités de l'Espace Jeunes. Les destinataires des données sont : Service Enfance Jeunesse –CCPL-, 24800 THIVIERS Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à : Service Enfance Jeunesse –CCPL24800 THIVIERS 05 53 62 20 10 cecilia.casaro@perigord-limousin.fr. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Je certifie avoir pris connaissance et accepté la politique de protection des données personnelles (document en annexe : règlement intérieur).

Date : Signature :

Engagements

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et m'engage, à compter de ce jour, à signaler par écrit au service de la Communauté de Communes Périgord-Limousin tout changement d'inscription et de situation de l'enfant (déménagement, etc...) et ce jusqu'au dernier jour de l'année scolaire.

En cas de non signalement de ces changements, toutes les factures émises pour les inscriptions souscrites devront être payées et ce jusqu'à la prise en compte, par le service de facturation, de ma demande écrite de radiation à ces prestations.

Je soussigné(e)responsable légal de l'enfant..... autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant (1er soin pour les petits accidents : coupures, écorchures. Traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...).

Je déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement des services et du règlement intérieur en vigueur (joint) ou consultables sur : www.perigord-limousin.fr

Fait à, le..... /..... /.....

Parent ou représentant-e 1
Signature

Parent ou représentant-e 2
Signature

Destinataire des factures (obligatoire)
Nom et prénom Signature