



## FICHE INSCRIPTION Ateliers d'éveil

### ► Commune des ateliers d'éveil:

- Erbrée (mardi matin)
- Balazé (jeudi matin)
- La Chapelle Erbrée (vendredi matin)
- Châtillon-en-Vendelais (mardi matin)
- Saint M'Hervé (jeudi matin)
- Bréal sous Vitré/ Mondevert (vendredi matin)

### L'ENFANT

NOM ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

► Votre enfant est-il à jour de ses vaccinations ? : (Merci de fournir une copie des pages de vaccinations)

OUI  NON

► Votre enfant présente-t-il des problèmes de santé particuliers (allergie, asthme...) ? : (Si oui, précisez)

OUI  NON

.....

### LES PARENTS

#### ► Parent 1 :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

☎ : .....

@ : .....

#### ► Parent 2 :

NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune : .....

☎ : .....

@ : .....

## AUTORISATIONS PARENTALES

► **Personne Responsable de l'enfant au cours de la séance :**♦ J'autorise mon enfant à participer à l'espace jeu en présence du responsable ci-dessous désigné :

NOM ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Commune :  
.....

☎ : ..... @ : .....

♦ Lien avec l'enfant :  Parents  Assistant Maternel  Autres

(précisez) : .....

► **Mesures d'Urgence :**♦ J'autorise l'animateur du RIPAME à prendre les mesures nécessaires en cas d'urgence :  OUI 

NON

► **Photographies / Film :**♦ J'autorise la diffusion, (par la Commune) de mon image et celle de mon enfant mineur sur le site internet et ses différentes publications (bulletin, Facebook, expositions, plaquettes...) :  OUI  NON*Je soussigné(e), ..... déclare exactes les informations mentionnées ci-dessus.**Les parents, représentant légal et responsable de l'enfant au cours des séances reconnaissent avoir pris connaissance du règlement intérieur et s'engagent à le respecter.***Signatures (précédée de la mention « Lu et approuvé ») :**

Fait à : ..... Le : .....

Parent 1    Parent 2    ou Représentant légal                    et                    Personne responsable au cours des séances

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à personnaliser l'accompagnement de l'enfant auprès des assistants(es) maternels(les). Les données sont également utilisées lors du bilan d'activité annuel du Relais Petite Enfance transmis à la CAF. La base légale du traitement est la mission d'intérêt public. Ces informations sont conservées pour une durée de 5 ans maximum. Les destinataires des données sont l'animatrice et les mairies, situées sur le territoire du Relais Petite Enfance Arc-en-ciel.

Conformément au Règlement n°2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016, dit « RGPD », et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, dit « Informatique et libertés » modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition et de limitation aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au Relais Petite Enfance Arc-en-ciel - 14 rue L'église – 35210 Châtillon-en-Vendelais ripame@chatillon-en-vendelais.fr - 06.02.55.19.59).

Pour toute question sur le traitement de vos données, vous pouvez contacter le délégué à la protection des données : Centre de Gestion d'Ille et Vilaine, 1 avenue de Tizé, CS 13600, 35236 THORIGNE-FOUILLARD CEDEX - [dpd@cdg35.fr](mailto:dpd@cdg35.fr)

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL. »

Date de l'inscription : .....

Je soussigné(e) Mme/Mr .....autorise le RPE à recueillir les données me concernant et créer une fiche pour les besoins du service :

- Oui
- non

J'autorise le RPE à utiliser ces informations pour envoyer par e-mail les informations sur le RPE (temps forts, soirées échanges, journal RIPAME, ateliers...) :

- oui
- non**

Vous pouvez à tout moment retirer votre consentement en vous adressant au Relais Petite Enfance dont les coordonnées sont mentionnées ci-dessus.

Date :

Signature précédée de la mention « lu et approuvé ».