

**CADRE RÉSERVÉ AU SERVICE**

Code Famille : ..... *Traité le :* .....

Date Réception : ..... *Code Agent :* .....

Heure : .....

Code Agent : .....



**DEMANDE DE PRÉ-INSCRIPTION EN ACCUEILS DE LOISIRS**

**VACANCES DE PRINTEMPS 2025 :**

**du 07 au 11 avril ou/et du 14 avril au 18 avril 2025 (un seul choix de site)**

**Les Accueils de Loisirs sont ouverts de 7H30 à 18H00**

Ils sont réservés aux enfants âgés de 3 à 12 ans, scolarisés dans les établissements publics ou privés de la Commune.

**Les parents s'engagent à ce que l'enfant fréquente l'Accueil de Loisirs tous les jours de la semaine, sauf les jours fériés.**

**Conditions de résiliation : se référer au règlement intérieur.**

L'inscription comprend le déjeuner\* et le goûter\*. Votre dossier sera examiné pour attribution des places. Vous recevrez un mail d'acceptation, de refus ou de placement en liste d'attente.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

- Parents     Père     Mère     Garde Alternée     Justificatif (jugement, autre...)     Autre.....

**NOM et numéro de téléphone de la personne à contacter :** .....

**Adresse mail pour réponse :** .....

3

<b>NOM :</b> .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Prénom :</b> .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Né(e) le :</b> .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Classe 2024/2025 :</b> .....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
<b>Si enfant en situation de handicap ou si besoin éducatif particulier :</b> FICHE APP : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> <b>Préciser : .....</b>
<b>J'autorise mon enfant à participer à toutes sorties éventuelles organisées dans le cadre de l'ACM</b>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b><u>BASTIDE HAUTE : 3 / 12 ANS</u></b>	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>LURIAN : 3 / 12 ANS</u></b>	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>BEL-AIR : 3 / 12 ANS</u></b>	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25	S1 du 07 au 11/04/25	S2 du 14 au 18/04/25
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b><u>FRANCOIS BLANC : 3 / 5 ANS</u></b>	S1 du 07 au 11/04/25	Site fermé 2ème semaine	S1 du 07 au 11/04/25	Site fermé 2ème semaine	S1 du 07 au 11/04/25	Site fermé 2ème semaine
Journée complète avec repas	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<b><i>Souhaite être en liste d'attente</i></b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE</b>		<b>*RÉGIME ALIMENTAIRE</b>		<b>Signature obligatoire :</b>		
PARENT 1	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> P.A.I. alimentaire <input type="checkbox"/> STANDARD <input type="checkbox"/> SANS PORC			
PARENT 2	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>				

Mentions légales : Toutes les informations personnelles recueillies font l'objet d'un traitement déclaré auprès du Délégué à la Protection des Données de la commune de Salon-de-Provence. Conformément aux dispositions du RGPD (UE) 2016/679 du 27/04/2016 et de la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978 modifiée le 20/06/2018 ainsi qu'aux modalités d'exercice de vos droits (Rectification, Suppression, Limitation, Opposition), vous pouvez exercer ceux-ci en contactant le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence par courrier ( DPO, Mairie de Salon-de-Provence 13657 SALON cedex) ou par courriel dpo@salondeprovence.fr). Si vous estimez, après avoir contacté le Délégué à la Protection des Données de la ville de Salon-de-Provence, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation en ligne à la CNIL.