Fiche de réservation Septembre/Octobre 2024

Nom et Prénom de l’enfant : …………………. Date de Naissance : ………………….   
École fréquentée (2024 - 2025) : ……………………………………. Classe (2024 - 2025) : ………………….  
Téléphone du responsable légal ………………………………..   
Adresse e-mail : …………………………………………………………. Régime alimentaire particulier :  Sans Porc  Sans viande  PAI  Autre : ………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mercredis** | **04/09** | **11/09** | **18/09** | **25/09** | **02/10** | **09/10** | **16/10** |
| Journée |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Matin avec repas | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Matin sans repas | ☐ |  | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Après-midi avec repas  (sortie école 11 h 30 école publique) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

*Veuillez cocher vos choix dans le tableau ci-dessus.*

 *Toute annulation doit être signalée par mail à l’adresse suivante* [***contact.boriebru@perigueux.fr***](mailto:contact.boriebru@perigueux.fr)*au plus tard le mardi matin de la semaine précédente. Toute absence non justifiée sera facturée. Ajout possible jusqu’à 14 h la veille en fonction des places disponibles.* Les accueils sont ouverts jusqu’à 18h30, il est possible de venir chercher vos enfants à partir de 17h00, sur place.

* 2 accueils de loisirs de proximité accueilleront vos enfants de la manière suivante :
* Ecole de Clos Chassaing : accessible aux enfants des écoles de Clos Chassaing , la Cité, Simone Veil, André Davesne, Castel Peyssard, le Toulon, le Gour de l’Arche, André Boissière et Solange Pain.
* Ecole Maurice Albe/ Les Barris : accessible aux enfants des écoles Maurice Albe/ Les Barris, Lakanal, le Lys et les Mondoux.
* Pour les écoles privées et Hors Communes, l’accueil à la journée est prévu comme suit : le matin au 19 rue Béranger dans le quartier de saint Georges et à 12h et en après-midi à l’école de Maurice Albe/ Les Barris.

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e) ………………………..…….…………. responsable légal, autorise mon enfant : ………………………..…….………….

à participer aux activités programmées par l’accueil de loisirs (Une information famille sera diffusée pour les sorties)

*Pour respecter les droits de votre enfant, nous vous demandons l’autorisation d’utiliser son image sur nos supports de communication. Ces photos ou vidéos feront l’objet d’un usage exclusivement pédagogique afin de valoriser la dynamique d’accueil de nos espaces d’animation. Nous nous engageons à ce que cette image ne porte pas préjudice à l’intégrité de votre enfant et vous rappelons que vous pouvez consulter à tout moment nos supports de diffusion et demander le retrait en cas de désaccord. Les modes de diffusion vous seront communiqués avant chaque parution (exposition in situ, site internet, réseaux sociaux, presse locale…). Merci de cocher et signer ci-dessous :*  J’autorise la Ville de Périgueux à prendre des photos / vidéos et à les utiliser à des fins pédagogiques  
 Je n’autorise pas la Ville de Périgueux à utiliser l’image de mon enfant  
 J’autorise la Ville de Périgueux à effectuer un traitement informatique des données personnelles de cette fiche de collecte aux seules fins de la bonne exécution du service, conformément au Règlement Général de Protection des Données (RGPD).

Fait à …………………. , le …………………. **Signature ou nom et prénom**