DOSSIER D'INSCRIPTION Vacances d'Octobre 2025



115 rue de pouilly, 01630 Saint-Genis-Pouilly 06.95.13.77.84 animation@ecoleouverte.fr

Informations enfant

Nom(s) :.....

Prénom(s) :
Date de naissance ://
Lieu de naissance :
Nationalité :
Sexe: M/F
Allergies, régime alimentaire particulier:
(dans le cas d'allergies ou d'intolérances alimentaires, merci de fournir une copie du PAI établi par le médecin traitant).
Port de lunettes, appareil dentaire, etc :
Fratrie :

CAMPS DE VACANCES

OCTOBRE 2025 de 9h à 18h



Veuillez svp cocher les cases correspondantes à vos besoins.

SEMAINE DU 20 AU 24 OCTOBRE

JOURS	JOURNEE	DEMIE- JOURNEE	17H -18H	REPAS TRAITEUR
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				

SEMAINE DU 27 AU 31 OCTOBRE

Jours	JOURNEE	DEMIE- JOURNEE	17H -18H	REPAS TRAITEUR
LUNDI				
MARDI				
MERCREDI				
JEUDI				
VENDREDI				

Le repas traiteur est à 8 euros par jour.

Les parents peuvent récupérer leurs enfants à partir de 16h30 tous les jours (hors sorties).

Tarifs des camps de vacances

L'équipe d'animation accueille les enfants du **lundi au vendredi de 9h00 à 18h00**, sous les modalités suivantes :

- Journée complète ou demie journée avec ou sans repas.
- 8 € supplémentaires par repas.

Enfants de l'école ouVerte:

- 200 € la semaine hors repas
- 45 € la journée hors repas

Enfants externes à l'école ouVerte:

- 250 € la semaine hors repas
- 55 € la journée hors repas
- 30€ la demie journée **hors repas**

N.B: Pour la case 17H A 18H, elle ne sert qu'a titre indicatif afin d'assurer les effectifs périscolaires en conséquence et n'impacte aucune augmentation tarifaire.

Pièces à fournir pour l'inscription

1. Formulaire rempli.

2. Autorisation de prises de vues datée et signée.

3. Fiche familiale.

4. Livret de famille. En cas de divorce et de séparation : jugement ou

certificat sur l'honneur précisant l'autorité parentale et les modalités de

garde de l'enfant (signature des deux responsables légaux obligatoire en

cas de garde alternée).

5. Assurance scolaire (incluant l'individuelle accident et la responsabilité

civile).

6. PAI (si nécessaire).

Règlement à effectuer à l'avance PAR VIREMENT:

IBAN: FR76 1027 8073 6300 0229 0610 192

BIC: CMCIFR2A

Autorisation de prise de vues

d'un mineur et d'utilisation d'images le représentant

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires pour la diffusion et la communication aux familles des activités liées aux camps de vacances.
Je soussigné·e (nom, prénom)
représentant·e légal·e de
□ n'autorise aucune prise de vues de l'enfant.
□ autorise l'équipe d'animation à enregistrer, reproduire et représenter l'image et/ou la voix de l'enfant, en partie ou en intégralité, ensemble ou séparément, sur les supports détaillés ci-dessous:
□ site internet et réseaux sociaux de l'école (public) □ whataspp du camps de vacances
Conformément aux dispositions légales en vigueur relatives au droit à l'image, l'association Les Lucioles s'engage à ce que la publication et la diffusion de l'image ainsi que des commentaires l'accompagnant ne portent pas atteinte à sa vie privée, à sa dignité et à sa réputation. En vertue du règlement général sur la protection des données (RGPD), entré en application le 25 mai 2018, le sujet ou son/ses représentant·s légal/légaux dispose·nt d'un libre accès aux photos concernant la personne mineure et a le droit de demander à tout moment le retrait de celles-ci*.
La présente autorisation est consentie à titre gratuit.
Date : Signature (précédée(s) de la mention « lu et approuvé – bon pour accord ») :

https://eduscol.education.fr/cid133975/delegues-a-la-protection-des-donnees.html

Votre demande doit être accompagnée de la photocopie d'un titre d'identité comportant votre signature. Si cette démarche reste sans réponse dans un délai de 2 mois ou en cas de réponse insatisfaisante, vous pouvez saisir la Cnil pour contester la diffusion de votre image.

^{*} Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit de libre accès, de rectification, de modification et de suppression des données qui vous concernent. Pour toute réclamation, vous pouvez adresser un mail au délégué à la protection des données de votre académie La liste des délégués est à disposition sur la page :

Fiche familiale

Responsable légal·e 1 (personne ayant la garde principale de l'enfant en cas de séparation)	Responsable légal·e 2 (personne ayant la garde principale de l'enfant en cas de séparation)	Autre(s) personne(s) susceptible(s) de venir chercher l'enfant
Prénom:	Prénom:	Prénom:
Nom:	Nom:	Nom:
Date de naissance:	Date de naissance:	Date de naissance:
□ père □ mère □ autre:	□ père □ mère □ autre:	lien avec l'enfant:
Adresse complète	Adresse complète	Adresse complète
Téléphone	Téléphone	Téléphone
e-mail	e-mail	e-mail

Date et signature du ou des représentant·s·es légales / légaux :