

**AUTORISATIONS ANNUELLES 8 juillet 2024 – 1<sup>er</sup> septembre 2025**  
**ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS**

Je soussigné(e) NOM.....PRENOM.....

Responsable légal (e) de NOM de l'enfant .....PRENOM de l'enfant.....

①.....Adresse mail : .....

Situation familiale (avec le 2<sup>nd</sup> responsable légal) : .....

2<sup>nd</sup> responsable légal : NOM.....PRENOM.....①.....

**Autorise** mon inscription au service « SMS » et à l'envoi d'informations pratiques et urgentes à ce numéro : .....

**N'autorise pas** mon inscription au service « SMS » et à l'envoi d'informations pratiques et urgentes.

**Autorise** la communication d'information sur les événements culturels à ce numéro : .....

**N'autorise pas** la communication d'informations sur les événements culturels.

**Vous pouvez vous désinscrire à tout moment en adressant un courriel à [rgpd@bievre-isere.com](mailto:rgpd@bievre-isere.com)**

### **SORTIES ET PERSONNES AUTORISEES**

**Autorise** la sortie des établissements de mon enfant avec un agent de Bièvre Isère : sorties pédagogiques, parc, promenades etc.

**N'autorise pas** la sortie des établissements de mon enfant avec un agent de Bièvre Isère.

**Autorise** mon enfant de **10 ans révolus** à quitter seul(e) les accueils collectifs de mineurs auxquels il est inscrit. **Bièvre Isère se décharge de toute responsabilité.**

**N'autorise pas** mon enfant à quitter seul(e) les accueils collectifs de mineurs

**Si non, personnes autorisées** à venir chercher l'enfant (hors parents) :

Nom/Prénom :..... Tél : ..... Lien parenté.....

Nom/Prénom :..... Tél : ..... Lien parenté.....

Nom/Prénom :..... Tél : ..... Lien parenté.....

**LES RESPONSABLES LEGAUX SONT DE FAIT AUTORISES A VENIR CHERCHER LEUR ENFANT**

**En cas de déchéance de droit parental, fournir un justificatif : seul le jugement aux affaires familiales fera foi.**

### **ATTESTATION DE RESSOURCES**

**Autorise** Bièvre Isère Communauté à consulter mon dossier CDAP afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières, ainsi que de le mettre à jour mensuellement.

**N'autorise pas** Bièvre Isère Communauté à consulter mon dossier CDAP afin d'accéder directement aux ressources à prendre en compte pour le calcul des participations financières, ainsi que de le mettre à jour mensuellement. **Je m'engage à fournir à chaque inscription mes revenus, sans quoi le tarif le plus élevé sera appliqué.**

**Numéro d'allocataire** : ..... **Quotient familial** : .....

En cas de modifications, merci de nous faire parvenir vos justificatifs (*sans justificatif, le tarif le plus élevé sera appliqué*).

### **SANTE et URGENCE (en complément de la fiche sanitaire et du PAI si nécessaire)**

**Autorise** le directeur des équipements ou un assistant délégué aux fonctions sanitaires à donner du paracétamol (Doliprane®) à mon enfant en cas de fièvre supérieure à 38,5°C.

**N'autorise pas** le directeur des équipements ou un assistant délégué aux fonctions sanitaires à donner du paracétamol (Doliprane®) à mon enfant en cas de fièvre supérieure à 38,5°C.

En cas d'urgence et sur décision du corps médical, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'établissement de santé (hôpital, clinique ...) le plus proche. La famille est immédiatement avertie. Par conséquent, Bièvre Isère Communauté se réserve le droit d'appeler un médecin de son choix ou de faire appel aux services hospitaliers en cas d'urgence. Un mineur ne peut sortir de l'hôpital qu'accompagné de sa famille.

## TRANSPORT

- Autorise** le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans un véhicule autorisé par la collectivité ou celui des prestataires.
- N'autorise pas** le personnel à transporter ou faire transporter mon enfant dans un véhicule autorisé par la collectivité ou celui des prestataires.
- Autorise** Bièvre Isère Communauté à communiquer mes coordonnées pour faciliter le covoiturage ou autres déplacements partagés.
- N'autorise pas** Bièvre Isère Communauté à communiquer mes coordonnées pour faciliter le covoiturage ou autres déplacements partagés.

Je soussigné(e) .....responsable légal de l'enfant.....

**Reconnais avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement, projet pédagogique et du projet social et éducatif des accueils collectifs de mineurs des collectivités.**

**M'engage à informer Bièvre Isère Communauté** de toute modification relative aux informations communiquées (coordonnées, autorisations, situation familiale,...) **et l'équipe pédagogique de tout changement de santé, comportement,... de l'enfant.**

**Date :**

**Signature du responsable légal :**

Les informations recueillies par le biais de cette fiche d'autorisations annuelles sont enregistrées et nous permettent de prendre en compte vos autorisations dans le cadre de l'accueil collectif des mineurs. La base légale du traitement est le consentement concernant les demandes d'autorisations. Concernant la collecte de données de santé, il s'agit d'une obligation légale reposant sur l'arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs mentionnés à l'article L. 227-4 du code de l'action sociale et des familles. L'intervention d'urgence de Bièvre Isère Communauté sur votre enfant repose quant à elle sur la base légale suivante : sauvegarde des intérêts vitaux. Les données sont conservées 1 an sur support papier et 5 ans sur support numérique et sont transmises seulement aux services concernés au sein de Bièvre Isère Communauté, à la Caisse d'Allocations Familiales en cas de contrôle.

Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation au traitement, d'effacement, de portabilité, de déréférencement et d'un droit à la mort numérique. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données et sur vos droits issus de la Loi Informatique et Libertés ainsi que du RGPD, veuillez consulter notre politique de protection des données ou contacter notre Délégué à la Protection des Données (DPO/DPD) à l'adresse suivante : [rgpd@bievre-isere.com](mailto:rgpd@bievre-isere.com).



**Bièvre**isère  
communauté



# ANNEXE 1 : AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE POUR UN(E) MINEUR(E)

## Objet : Demande d'autorisation de captation et publication des images d'un(e) mineur(e)

Nous soussignés,

Nom : ..... Nom : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Agissant en qualité de représentants légaux de l'enfant :

(Nom).....(Prénom).....,

- Autorisons** Bièvre Isère Communauté dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs, à filmer, prendre en photo et enregistrer sur ses réseaux informatiques internes, des images concernant le mineur désigné ci-dessus.
- N'autorisons pas** Bièvre Isère Communauté dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs, à filmer, prendre en photo et enregistrer sur ses réseaux informatiques internes, des images concernant le mineur désigné ci-dessus.
  
- Autorisons** Bièvre Isère Communauté à publier ces images sur : Facebook – LinkedIn – Instagram et site internet et les supports de communications papier.
- N'autorisons pas** Bièvre Isère Communauté à publier ces images sur : Facebook – LinkedIn – Instagram et site internet et les supports de communications papier.

Nous sommes expressément informés que nous pouvons revenir sur notre consentement, à tout moment, sur simple demande écrite à Bièvre Isère Communauté **en fonction des activités**.

La présente autorisation est consentie à titre gratuit et pendant 1 an. Cette autorisation ne s'applique qu'aux supports et modes de diffusion explicitement mentionnés ci-dessus. L'utilisation de ces images à d'autres fins que celles indiquées ci-dessus donnera lieu à une nouvelle demande d'autorisation.

Les images ainsi obtenues ne pourront être utilisées à des fins autres que celles faisant objet de la présente.

**Bièvre Isère Communauté s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies dans des cas contraires aux bonnes mœurs.**

**Bièvre Isère Communauté ne saurait être responsable de l'utilisation faite par une tierce personne, depuis les supports et réseaux précités.**

Les informations recueillies par le biais de ce formulaire sont enregistrées et nous permettent un traitement et un suivi administratif des autorisations et refus délivrés par les représentants légaux de l'enfant. La base légale est le consentement. Les données sont numérisées, conservées 1 an et sont transmises seulement au service concerné au sein de Bièvre Isère Communauté en fonction des activités. Conformément au règlement européen sur la protection des données (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 - ci-après "RGPD") et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation au traitement et d'effacement. Pour en savoir plus sur l'utilisation de vos données, veuillez contacter notre DPO à l'adresse suivante : [rgpd@bievre-isere.com](mailto:rgpd@bievre-isere.com)

### Signature des représentants légaux

Fait à  
Le

Fait à  
Le