



République Française

VILLE DE TOULON

Hôtel de Ville - Avenue de la République - CS 71407 - 83056 TOULON Cedex - 04 94 36 30 00

Direction Jeunesse
Tél. : 04 94 36 82 02
bdjeunesse@mairie-toulon.fr

DEMANDE D'INSCRIPTION EN ACCUEIL DE LOISIRS

Pour les vacances d'été 2021

• Enfant concerné

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____

Sexe : Masculin Féminin

Existence d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : Oui Non

Situation de handicap : Notification de la MDPH : Oui Non

• Renseignements relatifs au demandeur

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de naissance : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____

• Mode de paiement

J'opte pour le prélèvement automatique : Oui Non

Pour toute nouvelle demande de prélèvement, fournir l'attestation de prélèvement accompagnée d'un RIB.

• Je choisis une prestation à la journée (centre Jean Aicard et Muraire)

Choix n : ____ du centre Aicard Muraire

Choix n : ____ du centre Aicard Muraire

Juillet																	
08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Juillet					
26	27	28	29	30	31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Août																			
01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

• **Je choisis une prestation à la semaine (hors centre Jean Aicard et Muraire)**

Choix n° _____ du centre : _____

Choix n° _____ du centre : _____

Dates proposées	Choix
Séjour du 8 au 9 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 12 au 16 juillet (ATTENTION, centres fermés le 14 juillet)	<input type="checkbox"/>
Séjour du 19 au 23 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 26 au 30 juillet	<input type="checkbox"/>
Séjour du 2 au 6 août	<input type="checkbox"/>
Séjour du 9 au 13 août	<input type="checkbox"/>
Séjour du 16 au 20 août	<input type="checkbox"/>

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur applicable à cette activité.

Fait à _____ le _____

Signature :

Règlement Général sur la Protection des Données : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer les inscriptions dans les établissements de la ville de Toulon, ainsi qu'à gérer les factures afférentes. Les données enregistrées sont conservées 10 années. Elles sont réservées à l'usage de la direction concernée et ne pourront être transmises, le cas échéant, qu'aux structures où est accueilli l'enfant, ainsi qu'à la Caisse d'Allocation Familiale (pour les seules données pertinentes au regard des missions poursuivies). Conformément à la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, et au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) entré en vigueur le 25 mai 2018, vous pouvez demander communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant par voie postale : Ville de Toulon – À l'attention du délégué à la protection des données – avenue de la république – CS 71407 – 83056 TOULON ou bien par mail : donnees_personnelles@mairie-toulon.fr

IN-EX-07