

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

1/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RECUPERER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

M _____ Tél : / / / / / /

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme ou M. _____, responsable légal(e) de l'enfant _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

<input type="checkbox"/> à sortir seul de	
<input type="checkbox"/> l'accueil périscolaire (lundi-mardi-jeudi-vendredi)	à partir de _____
<input type="checkbox"/> l'accueil périscolaire (mercredi)	à partir de _____
<input type="checkbox"/> l'accueil extrascolaire (vacances)	à partir de _____
<input type="checkbox"/> à partir avec son enseignant avant la fermeture de _____ d'A.P.C.	

En dehors des autorisations mentionnées ci-dessus
Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera obligatoirement inscrit sur une fiche.

J'autorise - Je n'autorise pas (rayer la mention inutile) _____, dans le cadre de la communication de la Communauté de Communes du Clermontais ou articles sur site Internet de la C.C.C., réseaux sociaux, à publier des informations relatives à _____.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par la Communauté de Communes du Clermontais.

J'autorise la consultation de mon dossier d'allocation par la MSA.

Je m'engage à fournir les documents nécessaires à la mise à jour de mon dossier.


Je m'engage à rembourser au pôle les frais occasionnés par _____.

Fait à _____ le _____ 2021.

Signature du responsable légal (Précédée de la mention « Fait pour _____ »)


Signer avec une identification numérique ×

Choisissez l'identification numérique à utiliser pour la signature : Actualiser


 (Fichier d'identification numérique) Afficher les détails

Délivré par : _____ Date d'expiration : _____

?
Configurer un nouvel ID numérique
Annuler
Continuer



1



2

Retrouvez les programmes et les conditions de fonctionnement sur :

- www.cc-clermontais.fr/-Jeunesse-
- CommunauteCommunesClermontais

- 1 Cliquez sur le rectangle en bas à droite du document
- 2 Cliquez sur « Configurer l'ID numérique »

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

2/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ responsable légal(e) de l'enfant de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

- à sortir seul de _____
- l'accueil périscolaire (lundi-mardi)
- l'accueil périscolaire (mercredi)
- l'accueil extrascolaire (vacances)
- à partir avec son enseignant avant la fin de la journée d'A.P.C.

En dehors des autorisations mentionnées

Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera accompagné par un adulte.

J'autorise - Je n'autorise pas (ayer la mention) _____ le cadre de la communication de la Communauté de Communes du Clermontais ou articles sur site Internet de la C.C.C., _____

J'autorise mon enfant à participer à toute activité organisée par la MSA.

Je m'engage à fournir les documents nécessaires et à rembourser au pôle de _____

Fait à _____ le _____

Signature du responsable légal (Préciser le nom et le prénom)

Configurer une identification numérique pour signature

Sélectionner le type d'identification numérique :

-  **Utiliser un dispositif de création de signature**
Configurez une carte à puce ou un jeton connecté à l'ordinateur.
-  **Utiliser une identification numérique depuis un fichier**
Importez une identification numérique existante que vous avez obtenue sous forme de fichier.
-  **Créer une identification numérique**
Créez votre identification numérique auto-signée.

Une identification numérique est nécessaire pour créer une signature numérique. Les identifications numériques les plus sécurisées sont émises par des autorités de certification de confiance et reposent sur des appareils sécurisés, tels que des cartes à puce ou des jetons. Certaines identifications numériques sont émises sur des fichiers.

3

Annuler

Continuer

4

3 Sélectionnez « Créer une identification numérique »

4 Cliquez sur « Continuer »

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

3/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RÉCUPÉRER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ responsable légale(e) de l'enfant de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

- à sortir seul de
- l'accueil périscolaire (lundi-m)
 - l'accueil périscolaire (mercredi)
 - l'accueil extrascolaire (vacances)
- à partir avec son enseignant au pôle d'A.P.C.

En dehors des autorisations mentionnées ci-dessus :

Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera accompagné par un adulte.

J'autorise - Je n'autorise pas (ayer la mention) dans le cadre de la communication de la Communauté de Communes du Clermontais ou articles sur site Internet de la C.C.C., de _____

J'autorise mon enfant à participer à tout événement organisé par la Communauté de Communes du Clermontais.

J'autorise la consultation de mon dossier de la MSA.

Je m'engage à fournir les documents nécessaires et à rembourser au pôle les frais de _____

Fait à _____

Signature du responsable légal (Précédent)

Sélectionner la destination de la nouvelle identification numérique

5



Enregistrer dans un fichier

Enregistrez l'identification numérique dans un fichier sur l'ordinateur.



Enregistrer dans un trousseau de clés Apple

Enregistrez l'identification numérique dans un trousseau de clés Apple que vous partagerez avec d'autres applications.

qui garantissent de l'identité. Les identifications numériques auto-signées ne garantissent pas le même niveau de sécurité et peuvent être refusées dans certains cas.

Vérifiez auprès de vos destinataires s'il s'agit d'un moyen d'authentification acceptable.

Précédent

Continuer

6

5 Sélectionnez « Enregistrer dans un fichier »

6 Cliquez sur « Continuer »

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

4/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RECUPÉRER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) M^{me} ou M. _____ responsable légal(e) de l'enfant de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

- à sortir seul de
- l'accueil périscolaire (lundi-m)
 - l'accueil périscolaire (mercredi)
 - l'accueil extrascolaire (vacances)
- à partir avec son enseignant a d'A.P.C.

En dehors des autorisations mentionnées **Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera fiché.**

J'autorise - Je n'autorise pas (payer le) le cadre de la communication de l' ou articles sur site Internet de la C.C.C.,

J'autorise mon enfant à participer à tout la MSA.

Je m'engage à fournir les documents né Je m'engage à rembourser au pôle les fr

Fait à _____

Signature du responsable légal (Précédé

Créer une identification numérique auto-signée

Nom

Service

Nom de la société

Adresse électronique

Pays/Région

Algorithme de la clé

Utiliser l'identification numérique pour

Adresse électronique incorrecte

Précédent

Continuer



Retrouvez les programmes et les conditions d'accueil sur :

- www.cc-clermontais.fr/-Jeunesse-
- CommunauteCommunesClermontais

- 7 Remplissez les champs obligatoires du formulaire
- 8 Cliquez sur « Continuer »

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

5/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RECUPÉRER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____
M. _____ Tél : ____/____/____/____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ responsable légal(e) de l'enfant de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

- à sortir seul de
- l'accueil périscolaire (lundi-mardi)
 - l'accueil périscolaire (mercredi)
 - l'accueil extrascolaire (vacances)
- à partir avec son enseignant avant la fin d'A.P.C.

En dehors des autorisations mentionnées **Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera fiché.**

J'autorise - Je n'autorise pas (ayer la mention) le cadre de la communication de la Communauté de Communes du Clermontais sur site Internet de la Communauté de Communes du Clermontais.

J'autorise mon enfant à participer à des activités sportives.

J'autorise la consultation de mon enfant par la MSA.

Je m'engage à fournir les documents nécessaires.

Je m'engage à rembourser au pôle les frais de déplacement.

Fait à _____ le _____ 2021.

Signature du responsable légal (Précédente page)

Enregistrer l'identification numérique auto-signée dans un fichier

Ajoutez un mot de passe pour protéger la clé privée de l'identification numérique. Il vous sera redemandé lorsque vous signez un document à l'aide de l'identification numérique.

Enregistrez le fichier

Votre identification numérique sera enregistrée à l'emplacement suivant :

A:\Users\...Library\Application Support\Adobe\Acrobat

Parcourir

Protéger l'identification numérique par mot de passe :

Confirmer le mot de passe :

Précédent

Enregistrer



Retrouvez les programmes et les conditions d'accueil sur :

► www.cc-clermontais.fr/-Jeunesse-

► CommunauteCommunesClermontais

- 9 Choisissez un mot de passe, puis confirmez-le
- 10 Cliquez sur « Enregistrer »

TUTORIEL : INSÉRER UNE SIGNATURE ÉLECTRONIQUE

6/6

PERSONNES À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (hors responsables)

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

PERSONNES AUTORISÉES À VENIR RECUPÉRER L'ENFANT

J'autorise les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant. **Ces personnes devront être majeures** pour les enfants de moins de 6 ans :

M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____
 M. _____ Tél : ____/____/____/____

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) Mme ou M. _____ responsable légal(e) de l'enfant de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Intercommunal, pôle de _____, ainsi que du/des règlement(s) intérieur(s) du ou des A.L.E. et/ou A.L.P.

J'autorise mon enfant :

- à sortir seul de
- l'accueil périscolaire (lundi-m
 - l'accueil périscolaire (mercred
 - l'accueil extrascolaire (vacanc
- à partir avec son enseignant avant le d'A.P.C.

En dehors des autorisations mentionnées
Rappel : un enfant de moins de 6 ans sera
fiche.

J'autorise - Je n'autorise pas (payer la ment
 le cadre de la communication de la Com
 ou articles sur site Internet de la C.C.C.,

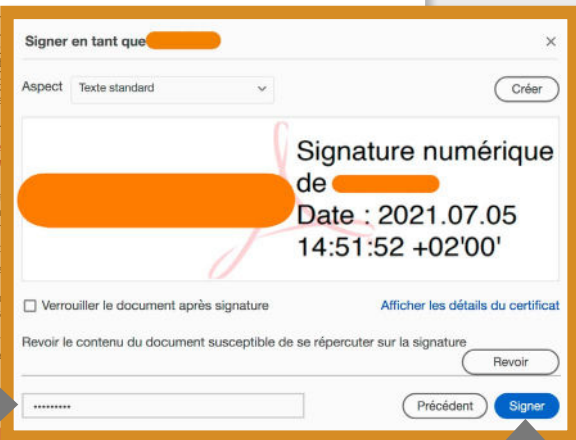
J'autorise mon enfant à participer à tout

J'autorise la consultation de mon dossie
 la MSA.

Je m'engage à fournir les documents né
 Je m'engage à rembourser au pôle les fr

Fait à _____

Signature du responsable légal _____



11



Retrouvez les programmes et les conditions d'accueil sur :
 ► www.cc-clermontais.fr/-Jeunesse-
 ► CommunauteCommunesClermontais

12

11 Indiquez votre mot de passe

12 Cliquez sur « Signer » (fin de la procédure)