



FICHE D'INSCRIPTION ENFANT ACTIVITE 2023/2024

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le :/...../20..... Traité le :/...../20.....

En cours de traitement

N° de la famille : Observation de l'agent :

Pièces justificatives à joindre au dossier : (tout dossier incomplet ne sera pas traité)

- o Fiche sanitaire de liaison (obligatoire)
- o Copies de la page de vaccinations du carnet de santé de l'enfant (obligatoire)
- o Attestation d'assurance scolaire ou extra-scolaire ou responsabilité civile (au plus tard la semaine de la rentrée)
- o Le PASS ALSH transmis par la C.A.F. si vous en bénéficiez
- o Copie du jugement de divorce ou document stipulant les modalités de garde (en cas de séparation)

ENFANT

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :/...../.....

Lieu :

Sexe F M

Représentant 1 :

Représentant 2 :

Nom : Prénom :

Nom : Prénom :

Ecole à la rentrée de septembre 2023 : Commune :

Classe : Maternelle : TPS PS MS GS Elémentaire : CP CE1 CE2 CM1 CM2 ULIS

Collège / Lycée à la rentrée de septembre 2023 : Classe :

Si l'un des représentants n'est pas autorisé à venir chercher l'enfant, merci de nous fournir le jugement.

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS

Pour les mercredis et les vacances scolaires

Les P'tits Loups JUILLAC et VIGNOLS
(de 3 à 6 ans) (de 6 à 12 ans)

Caussetôt JUGEALS NAZARETH
(de 3 à 12 ans) (de 6 à 12 ans)

Couleurs Loisirs ST BONNET L'ENFANTIER
(de 3 à 12 ans) (de 6 à 12 ans)

Les Enfants de la Couze LARCHE et
SAINT PANTALEON DE LARCHE
(de 3 à 6 ans) (de 6 à 12 ans)

L'accueil des enfants sera soumis aux réservations préalables sur votre espace famille ou directement sur l'accueil de loisirs

RENSEIGNEMENTS SUR LA SANTE DE L'ENFANT

Nom du médecin traitant :

Tél :

Votre enfant présente-t-il des troubles de la santé ou des allergies? Non Oui

Si oui merci de préciser :

Un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) a-t-il été mis en place avec le médecin :

Non : Oui Si oui, à quelle date :

Lors d'une 1^{ière} inscription, merci de nous en communiquer une copie.

CONTACTS ET PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Si vous avez déjà communiqué ces informations pour un autre enfant et si les personnes sont identiques, vous n'avez pas à remplir les informations ci-dessous.

Personnes majeures autres que les représentants légaux

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir récupérer l'enfant

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

A contacter en cas d'urgence Autorisée à venir récupérer l'enfant

J'autorise une personne mineure (âgée de + de 14 ans) à venir chercher mon enfant :

- Nom..... Prénom

Lien avec l'enfant Tel domicile Tel portable

AUTORISATIONS

Nom et prénom du demandeur : représentant légal de l'enfant :

➤ **autorise** mon enfant à effectuer des déplacements, à pied ou en bus liés à des besoins de service et ce, dans des conditions de sécurité requises
Oui Non

➤ **autorise** mon enfant à participer aux activités physiques et sportives organisées par la collectivité : Oui Non

➤ **mon enfant sait nager** : Oui Non

➤ **autorise** la diffusion dans la presse (locale, municipale) et dans les locaux des structures, de photos ou d'images filmées de mon enfant, prises dans le cadre des activités municipales : Oui Non

➤ **autorise** la diffusion sur les réseaux sociaux de photos ou d'images filmées de mon enfant dans le cadre des activités municipales :
Oui Non

L'absence de réponse sera considérée comme une réponse négative.

Je reconnais avoir pris connaissance des MENTIONS LEGALES ET DES INFORMATIONS CONCERNANT LA PROTECTION DES DONNEES PERSONNELLES mentionnées dans le DOSSIER FAMILLE et accepter la collecte de mes données.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement et accepter le règlement intérieur des différentes structures.

Je certifie être informé(e) que, en cas d'urgence, les services de secours seront contactés et que des mesures pourront être prises, y compris l'hospitalisation.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus et je m'engage à signaler toute modification concernant la santé de l'enfant, un changement d'adresse ou de téléphone.

Fait à

le

Signature obligatoire du ou des représentants légaux (en cas de garde partagée de l'enfant)