



FICHE D'INSCRIPTION - ANNEE 2017-2018

Services municipaux Enfance-Jeunesse

Accueil de Loisirs Périscolaire (ALP) - Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) -
Navette scolaire - Service minimum

(Fiche à remettre avant le vendredi 30 juin 2017 à l'ALP PILETTES ou l'ALP JEAN JAURES)

NOM (enfant) : _____ Prénom : _____ Garçon <input type="checkbox"/> - Fille <input type="checkbox"/> - Classe (en 2017/2018) : _____ Date de naissance : ____/____/____ Adresse : _____ _____ 1 ^{er} Tél. en cas d'urgence : ____/____/____/____/____	Documents à fournir	Cadre réservé au directeur ALP/ALSH
	- Copie Pages vaccins (carnet de santé) - Copie PAI (si Protocole d'Accueil Individualisé)	
	- Copie Assurance responsabilité civile périscolaire et extrascolaire (vacances) 2017/2018	
	- Copie Jugement (en cas de séparation ou divorce)	
	Autorisations : photos / sorties :	
	Autres renseignements :	

PARENTS (ou responsables légaux)	
Situation familiale : marié <input type="checkbox"/> divorcé <input type="checkbox"/> séparé <input type="checkbox"/> PACS/union libre <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/>	
Père/Mère *	Père/Mère *
NOM : _____	NOM : _____
Prénom : _____	Prénom : _____
Profession : _____	Profession : _____
Date/lieu de naissance : _____	Date/lieu de naissance : _____
Adresse (si différente de l'enfant) : _____	Adresse (si différente de l'enfant) : _____
_____	_____
☎ travail : ____/____/____/____/____	☎ travail : ____/____/____/____/____
☎ mobile : ____/____/____/____/____	☎ mobile : ____/____/____/____/____
☎ maison : ____/____/____/____/____	☎ maison : ____/____/____/____/____
Email : _____	Email : _____

(* rayer les mentions inutiles)

ou REPRESENTANT LEGAL (si différent des parents préciser exemple : tuteur ...)

M MME : _____

Adresse : _____

☎ travail : ____/____/____/____/____ ☎ mobile : ____/____/____/____/____ ☎ maison : ____/____/____/____/____

Renseignements administratifs
N° sécurité sociale (qui couvre l'enfant) : ____/____/____/____/____/____/____/____
Régime de protection sociale : Régime général (SECU) <input type="checkbox"/> - MSA <input type="checkbox"/>
N° allocataire : _____ (quelque soit vos droits) <input type="checkbox"/> Père - <input type="checkbox"/> Mère
Nombre d'enfants à charge : Si scolarisés à St Georges d'Orques, NOM et prénoms : _____ _____

Rappel des pièces à fournir (obligatoirement) :

Attestation d'assurance en responsabilité civile pour les activités périscolaires et extrascolaires (vacances) 2017/2018

Copie des pages des vaccins obligatoires du carnet de santé

Copie PAI (si Protocole d'accueil individuel)

Copie Jugement (en cas de séparation ou divorce)

Fiche sanitaire - Recommandations

MEDECIN TRAITANT NOM : _____ ☎/...../...../...../...../

Ville : _____

Vaccins : à jour des vaccins obligatoires (joindre copie des vaccinations) Oui Non

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes* :

Angine	Rubéole	Varicelle	Scarlatine	Coqueluche	Otite	Rougeole	Oreillons
Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui	Oui
Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non	Non

ALLERGIES :

MEDICAMENTEUSE Oui Non

ALIMENTAIRE Oui Non

ASTHME Oui Non

Les causes de l'allergie et la conduite à tenir **seront précisées lors du PAI**

PAI (PROJET D'ACCUEIL INDIVIDUALISE) MIS EN PLACE A COMPTER DU _____.

Le PAI est un dossier à retirer auprès des directeurs d'établissement scolaires et ou à télécharger sur le site de l'Education Nationale. Il est obligatoire pour toute contrainte médicale **UNIQUEMENT** sur présentation d'une ordonnance médicale en cours de validité indiquant le protocole de surveillance précisé par le médecin prescripteur (renouvelable tous les ans).

DIFFICULTES DE SANTE (maladie, accident, crises convulsives, opération, hospitalisation, énurésie, etc.) : préciser les dates et les précautions à prendre : _____

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS :

Votre enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc. Précisez : _____

REPAS SANS PORC

Je soussigné(e), _____ père - mère - représentant légal*, de l'enfant _____, déclare exact les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Nom Prénom et signature :

(* rayer les mentions inutiles)

AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e)père - mère - représentant légal de l'enfant*, déclare exact les renseignements portés sur ce dossier et :

- **Autorise mon enfant à quitter seul l'ALP ou l'ALSH** s'il est âgé d'au moins 6 ans :

oui non

- **Autorise les personnes majeures** nommées ci-dessous à récupérer mon enfant dans tous les temps périscolaires et extrascolaires : sorties ALP, Navette scolaire et ALSH :

Le soir à l'arrêt de bus du ramassage scolaire municipal : le personnel d'accompagnement remettra les élèves de l'école maternelle et les enfants non autorisés à partir seuls, uniquement aux adultes autorisés. En cas d'absence, les élèves seront ramenés à l'accueil de l'école maternelle les Pilettes qui contactera les personnes responsables, la présence de l'enfant à l'ALP sera enregistrée et facturée.

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

Mr ou MmeLien avec l'enfant ☎/...../...../...../.....

- **Autorise le Service Enfance Jeunesse à prendre en photo mon enfant** et à éventuellement la publier dans le bulletin municipal, le site Internet de la municipalité, ou dans les journaux régionaux (Midi Libre, la Gazette...) ou encore expositions photos : oui non

- **Autorise mon enfant à participer aux activités et aux sorties** organisées dans le cadre des services municipaux (dans le cas contraire, je m'engage à ne pas y inscrire mon enfant).

- Suis informé(e) que le **projet éducatif de la Commune, le projet pédagogique, les tarifs applicables (ALP, ALSH, Navette scolaire, etc.) et le règlement intérieur de chaque structure ALP/ALSH** sont disponibles auprès des Accueils de loisirs, au Guichet unique et sur le site internet de la Mairie.

- Reconnaît avoir pris connaissance du **règlement intérieur** et en accepter les conditions.

Votre enfant sera autorisé à fréquenter les structures ALP et/ou ALSH (même en cas de présence occasionnelle) qu'à réception et validation du dossier par nos services (soit le présent dossier d'inscription muni des pièces justificatives demandées) et par la création du Compte famille auprès du Guichet unique. En cas de garde ou temps partagé, prévoir un compte et un dossier d'inscription pour chaque parent.

En l'absence de ce document signé, et du paiement du solde restant dû, l'enfant ne pourra être accueilli dans les structures du service Enfance Jeunesse Municipale

Date : ____/____/____ Nom, Prénom et Signature