***FICHE D’INSCRIPTION ECOLE, PERISCOLAIRE, ALSH 2021/2022***

CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION

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

N° de la famille :………………… Observation de l’agent :……………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

**ENFANT**

**Nom :** …………………………………………………………………. **Prénoms** : ………………………………………………………………………

**Date de naissance :** …………/………………/……………………. **Lieu**: ……………………………………………..

**Sexe F M**

**A partir de quelle date :** Rentrée septembre 2021 En cours d’année …….. …/…………/ 20………

**Ecole de secteur :** ……………………………………………………… **(si vous ne la connaissez pas, renseignez-vous auprés du service éducation)**

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

**Collège à la rentrée de septembre 2021 :** ………………………………………………………………… **Classe :** …………………………….

**Si votre enfant est en école privé : Nom de l’école :** ……………………………………………………………...

**REPRESENTANT LEGAL DE L’ENFANT**

**Nom :** …………………………………………………………………. **Prénoms** : ………………………………………………………………………

**Lien avec l’enfant : Mère Père Autre**

**Tél :** ............................................................................................. **Adresse mail** : ………………………………………………………………….

**INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS**

**Pour les mercredis et les vacances scolaires**

Jean de la Fontaine (de 3 à 6 ans) Raoul Dautry (de 5 à 17 ans)

Jules Romains (de 3 à 6 ans) Jacques Cartier (de 5 à 17 ans)

CAP OUEST (de 6 à 12 ans) Rivet (de 5 à 17 ans)

CAP EST (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**

**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

**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**

* **autorise** mon enfant, inscrit en élémentaire, à partir seul :

Après la classe ou après l’étude : Oui Non Après l’ALSH : Oui Non

* **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)**