

Infos Famille	Nom et Prénom de l'enfant	Niveau de la classe 2020/2021	Périsco Matin	Restaurant scolaire	Périsco Soir	Accueil de loisirs
Enfant 1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfant 3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILLE 2020/2021

**(à rendre avant le 15 mai 2020)**

**Service Enfance Jeunesse**

**Commune de St JEAN DE GONVILLE**

**01630 St JEAN DE GONVILLE**

**Tel : 09 67 75 57 63**

**accueildeloisirs@stjeandegonville.fr**

**RESPONSABLE DE L'ENFANT :** *(Adulte auquel l'enfant est rattaché pour CAF et SECU) :*

**Responsable 1 :**

*(Nom et prénom)*

Adresse :

Téléphone fixe:

Téléphone portable :

N° Sécu. Sociale :

*(Ou autre assurance et spécifier)*

Profession :

Employeur :

*(Adresse complète)*

Tel Professionnel :

E-mail :

**Responsable 2 :**

*(Nom et prénom)*

Adresse :

Téléphone fixe:

Téléphone portable :

N° Sécu. Sociale :

*(Ou autre assurance et spécifier)*

Profession :

Employeur :

*(Adresse complète)*

Tel Professionnel :

E-mail:

**AUTORISATION DE SORTIE/DECLARATION SUR L'HONNEUR DE MON OU MES ENFANTS :**

✓ **Sortie Périscolaire/Accueil de Loisirs**

Nous autorisons notre enfant à rentrer à la maison, que s'il est accompagné d'une personne dont le nom est inscrit ci-dessous. Les animateurs se réservent le droit de demander une pièce d'identité à toute personne venant chercher l'enfant.

.....tel :.....

.....tel :.....

.....tel :.....

Personnes non autorisées à récupérer mon (mes enfants) :

.....  
.....

✓ **Divers**

Je soussigné(e), père, mère, tuteur (barrer la mention inutile)

(Mettre une croix dans les cases)

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs de St JEAN DE GONVILLE et m'engage à le respecter, et reconnais qu'en cas de non respect de celui-ci, mon (mes) enfant(s) pourra(aient) être exclu(s) du restaurant scolaire, du périscolaire ou de l'accueil de loisirs.
- Autorise le responsable de l'accueil de loisirs de St JEAN DE GONVILLE, la mairie de St JEAN DE GONVILLE à reproduire librement et gratuitement des photos de moi-même ou de mes enfants dans ses différentes publications y compris le blog des parents d'élèves dans le cadre des activités et représentations de la structure.
- Autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de santé de mon ou mes enfants.
- a donné les pièces obligatoires pour le dossier d'inscription (attestation d'assurance de responsabilité civile, avis d'imposition de chaque membre du foyer, notification CAF avec la mention du quotient familial de moins de 3 mois)

Fait à.....le.....

Signature des Responsables :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)

# FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

(Une fiche par enfant)

NOM- Prénom de l'Enfant : .....

NOM et Prénom du responsable légal : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

Téléphone en cas d'urgence : .....

N° Sécu auquel il est rattaché : .....

Relevez-vous du régime général ? : ..... (Obligatoire sinon  
indiquer néant)

CAF : OUI  NON  N° : .....

MSA : OUI  NON  N° : .....

Compagnie d'assurance : .....

(Si ne dépend pas de la Sécurité sociale ou MSA)

Photo de l'enfant

Observations : (traitement médical, port de lunette, port d'appareil dentaire, précautions...) :

.....  
.....  
.....  
.....

**Allergie ou recommandation**

**alimentaire :** .....

Médecin traitant : .....

Hôpital en cas d'urgence (si possible) : ..... tel : .....

Personnes à prévenir en cas d'urgence si les responsables légaux ne sont pas joignables :

- ..... Tel : .....
- ..... Tel : .....
- ..... Tel : .....

<b>Période scolaire</b>	<b>Lundi</b>	<b>Mardi</b>	<b>Mercredi</b>	<b>Jeudi</b>	<b>Vendredi</b>	<b>Planning</b>
Accueil Périscolaire Matin (7h30-8h30)						
Restaurant scolaire (12h-13h35)						
Accueil Périscolaire Soir(16h15-18h30)						
Mercredi Matin (7h30-12h)						
Mercredi Repas (12h-14h)						
Mercredi Après - midi (13h-18h)						
Mercredi Journée (7h30-18h)						

**Veillez cocher les cases correspondantes à votre demande.**

Les présences peuvent être changé jusqu'au jeudi de la semaine précédente 17h sur le portail parents de notre logiciel. L'accès vous sera donné après la réception de ce dossier.

Je souhaite que l'inscription de mon enfant soit prise en compte :

- Dès la rentrée, mardi 1 septembre 2020.
- A partir du :..... (date exacte)

Pour les vacances, les inscriptions se feront lors de la diffusion du programme.

Signature des Responsables :

(Précédée de la mention « lu et approuvé »)