

**FICHE D'INSCRIPTION  
GUICHET UNIQUE ENFANCE**

**ECOLE :**

Classe 2018/2019 :

**COLLEGE :**

Classe 2018/2019:

*Ce document est à compléter et à retourner impérativement même s'il s'agit d'une fréquentation occasionnelle. Toutes ces informations sont nécessaires pour la fréquentation de votre enfant en **ALP** (restaurant scolaire et accueils de loisirs périscolaires, TAP), en **ALSH** (accueils de loisirs sans hébergement) petites et grandes vacances, au **service des sports** (stages sportifs et école municipale des sports) et pour **l'inscription scolaire** de votre enfant.*

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT**

**NOM**

**PRENOM**

ADRESSE :

Date de naissance

Age

Lieu de naissance :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA MERE**

**NOM**

**PRENOM**

ADRESSE

Tel domicile

Tel portable :

Profession

Tel professionnel :

Adresse mail (portail familles) :

**Situation familiale** : Célibataire- Mariée-Divorcée- Union maritale – Pacsée – Séparée (rayer les mentions inutiles)

**Autres enfants (frères et sœurs)** :

Nom, prénom , date de naissance :

Nom, prénom, date de naissance :

Nom, prénom, date de naissance :

**RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE PERE**

**NOM**

**PRENOM**

ADRESSE

Tel domicile

Tel portable :

Profession

Tel professionnel :

Adresse mail (portail familles) :

**Situation familiale** : Célibataire- Marié -Divorcé- Union maritale – Pacsé – Séparé (rayer les mentions inutiles)

**Autres enfants (frères et sœurs)** :

Nom, prénom, date de naissance :

Nom, prénom, date de naissance :

Nom, prénom, date de naissance :

## **INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES**

N° de sécurité sociale de l'enfant : .....

Affilié  Mère  Père

### **REGIMES**

CAF N° : .....

Agricole N° : .....

Autres (EDF-GDF, SNCF, RATP, Caisses maritimes...)

### **PARTICULARITES**

#### **Allergies, régimes :**

L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI (protocole d'accueil individualisé) avec l'Education nationale

Oui  Non

Repas :  Sans porc

### **A LIRE ET A SIGNER**

Je soussigné(e) M. ou Mme .....

Responsable légal(e) de l'enfant .....

certifie avoir pris connaissance des conditions de fonctionnement des accueils périscolaires, de loisirs et du service des sports ainsi que les règlements intérieurs correspondants.

Je déclare y souscrire et autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées.

Je m'engage à fournir les documents nécessaires et à me conformer aux modalités de paiement.

Je m'engage à rembourser les frais occasionnés en cas d'intervention du médecin.

- Je n'autorise pas mon enfant à sortir seul des activités proposées  
 J'autorise mon enfant à la fin des activités proposées de sortir seul

J'autorise la prise de photos de groupe et la diffusion de photos dans le cadre de la communication mairie (plaquette thématique, journal municipal, articles sur journal local et sur le site de la mairie.

J'autorise les **personnes** suivantes à venir récupérer mon enfant :

NOM PRENOM

Tel :

NOM PRENOM

Tel :

NOM PRENOM

Tel :

NOM PRENOM

Tel :

J'autorise les responsables des ALP/ ALSH et service des sports à prendre toutes les mesures qu'ils jugeront utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents (docteur- SAMU - pompiers- hôpital- clinique) y compris anesthésie et interventions chirurgicales si nécessaire.

### **LE DOSSIER : documents à fournir**

- Attestation d'assurance responsabilité civile avec le nom de l'enfant. (assurance extra scolaire)  
 Photocopie du carnet de santé (vaccinations)  
 Certificat médical à jour des vaccinations et d'aptitude aux pratiques sportives y compris la piscine  
 Bons CAF ou MSA  
 Photocopie du livret de famille (parents et enfants)  
 Justificatif de domicile (factures EDF, eau, ....)

Fait à Saint-Gilles

Le

Signature du père

Signature de la mère