

FICHE D'INSCRIPTION
GUICHET UNIQUE ENFANCE

ECOLE :

Classe 2019/2020 :

COLLEGE :

Classe 2019/ 2020 :

*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 Péri-scolaires), en **ALSH** (Accueils de Loisirs Sans Hébergement) petites et grandes vacances, au **Service des Sports** (Stage Sportifs) 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- Mariée-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) Mr 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/ des photos de groupe et la diffusion de / des 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 qui jugeront utile au cas où mon enfant aurait besoins 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 (Vaccination)
- 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