



Service municipal Jeunesse

DOSSIER D'INSCRIPTION

Année scolaire 2019 / 2020

Cantine Accueil de loisirs Accueil de loisirs du Mas de l'Aurence



Mairie d'Isle · Service jeunesse · Tél : 05 55 01 11 22 · scolaire@ville-isle.fr

ENFANT

Sexe : F G

Nom :

Prénoms :

Date de naissance :/...../ 20..... Ecole :

Lieu de naissance : Classe :

FAMILLE

RESPONSABLE 1 (QUI SERA FACTURÉ)

Père Mère Tuteur

Nom : Profession :

Prénom : Employeur :

Adresse de facturation :

Tél : Mobile :

Tél travail :

Mail :@.....

RESPONSABLE 2

Père Mère Tuteur

Nom : Profession :

Prénom : Employeur :

Adresse de facturation :

Tél : Mobile :

Tél travail : Mobile :

Mail :@.....

À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AVEC CE DOSSIER :

- Photocopie des vaccinations effectuées
- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Photocopie de l'avis d'imposition 2019 (uniquement pour les Islois fréquentant l'Accueil de Loisirs)
- Photocopie du passeport vacances jeunes de la CAF (pour les bénéficiaires).

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

N° de sécurité sociale de la personne en charge des enfants :

Régime d'affiliation : Régime général MSA EDF SNCF Autre

VACCINATIONS :

Date du dernier rappel :

• Antidiphtérique :

• Antitétanique :

• Anti-poliomyélite :

RÉGIMES SPÉCIAUX :

Votre enfant bénéficie-t-il d'un régime alimentaire spécial ? Oui Non

Si oui, veuillez le préciser :

ALLERGIES :

Votre enfant est-il sujet à des allergies ? Oui Non

Si alimentaires, veuillez préciser le type d'allergie et nous fournir le PAI :

.....

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES :

Y a-t-il des précautions particulières à prendre ? Oui Non

Si oui, veuillez préciser lesquelles :

.....

INFORMATIONS GÉNÉRALES

PERSONNES À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE (SI LES PARENTS NE SONT PAS JOIGNABLES) :

Noms et prénoms :

Liens de parenté :

Téléphone : Portable :

PERSONNES, AUTRE QUE LES PARENTS, AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT :

Noms et prénoms :

Liens de parenté :

Téléphone : Portable :

DROIT À L'IMAGE :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant autorise la mairie à réaliser des prises de vue (photos, vidéos) et à les publier sur les supports de communication de la mairie (journal municipal, site internet, etc.) et dans la presse locale.

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (CNIL), le libre accès aux données photographiques ou filmiques qui concernent l'utilisateur nommé ci-dessous est garanti.

AUTORISATIONS DIVERSES :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant

(Cochez les cases correspondantes pour signifier votre accord)

Autorise le responsable des activités périscolaires à faire appel aux services médicaux d'urgence.

Autorise mon enfant à se rendre sur les différents lieux d'activités périscolaires par les moyens mis en oeuvre par la mairie.

Certifie que mon enfant ne fait l'objet d'aucune contre-indication à la pratique des activités périscolaires (si nécessaire, fournir un certificat médical).

Certifie avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs (disponible sur le site www.ville-isle.fr).

Fait à, le

Signature (précédée de la mention 'Lu et approuvé') :