



DOSSIER D'INFORMATIONS :
SERVICE ENFANCE JEUNESSE ET RESTAURATION
Année 2024-2025

Nom de l'Enfant :**Prénom de l'Enfant :** Ecole des petits loups Ecole du Château Ecole de l'Hôtel de Ville

Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>	Qualité : Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/>
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :
Téléphone Professionnel :	Téléphone Professionnel :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Situation familiale :	Situation familiale :
Adresse mail :	Adresse mail :
Numéro de SS. :	Numéro de SS. :
Nom de l'Allocataire CAF :	Nom de l'Allocataire CAF :
Numéro d'Allocataire CAF :	Numéro d'Allocataire CAF :
Nombre d'enfants à charge :	

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant :

Interdites	Nom et Prénom	Qualité (père,mère,ami,grand- parents..)	Numéro de Téléphone

 GARDE ALTERNEE : planning des parents /organisation des gardes

Pour les nouvelles inscriptions un code d'accès au portail famille sera fourni dès la saisie du dossier complet

Mode de règlement : Chèque Espèce Prélèvement

AUTORISATIONS

- De prise de vue (document d'autorisation de prise de vue et de diffusion à remplir obligatoirement) OUI NON
- De participer aux sorties pédagogiques (sorties : poney, piscine, musée, ferme péda ...) OUI NON
- De participer aux activités sportives (toutes activités sportives en lien avec le projet pédagogique)
(Toutes activités sportives ou spécifiques en lien avec le projet pédagogique) OUI NON
- De consulter le registre CDAP de la CAF OUI NON
- De sortir de l'hôpital/des urgences avec le directeur de la structure OUI NON

ATTESTATIONS

Nous soussignons Mr / Mme
Responsables légaux de l'enfant

.....

- Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du service.
- Nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant ce dossier.
- Certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile ou scolaire (Attestation à joindre obligatoirement).
- Autorisons le responsable du service, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande.
- Certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'informations

Responsable 1 :
Fait à :
Date :
Signature :

Responsable 2 :
Fait à :
Date :
Signature :

RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR (sans les agraffer merci)

- Fiche d'inscription, complétée et signée
- Attestation CAF mentionnant le quotient familial
- Photocopie de l'attestation d'assurance de l'enfant
- Photocopie du carnet de vaccination (page DT POLIO)
- Photocopie de justificatif de domicile
- Autorisation de prise de vue et de diffusion signée
- Contrat d'engagement parental daté et signé du règlement intérieur
- Charte du savoir vivre de la cantine scolaire
- Relevé d'Identité Bancaire (en cas de prélèvement) + autorisation de prélèvement
- Photo d'identité de(s) enfant(s)
- Copie du PAI (plan d'accueil individualisé) en cas d'allergie, troubles, maladies... (trousse avec nom prénom)

DATE DE RETOUR DES DOSSIERS

Avant le 19 juin 2024 DERNIER DELAI aucune inscription se sera effectué sans dossier complet