



SERVICE JEUNESSE
MAPEJE
26 rue du 4ème BCP - Saint Nicolas de Port
03 83 48 81 43 - mapeje@saintnicolasdeport.fr



FICHE DE RENSEIGNEMENTS 2025/2026

A retourner impérativement avant le vendredi 4 avril 2025

**Les demandes d'accueils et de restauration scolaire doivent être effectuées sur
le portail Famille**

en même temps que le dépôt du dossier papier

Les dossiers rendus après le vendredi 4 avril 2025

seront automatiquement sur liste d'attente

Nom et prénom de(s) l'enfant(s)	Date de naissance	Ecole	Classe
-			
-			
-			

Responsable légal 1	Responsable légal 2
NOM :	NOM :
PRENOM :	PRENOM :
ADRESSE :	ADRESSE :
.....
☎ domicile :	☎ domicile :
☎ portable :	☎ portable :
☎ travail :	☎ travail :
E-mail :	E-mail :
Profession et adresse de l'employeur :	Profession et adresse de l'employeur :
.....
.....

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Exerce l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Exerce l'autorité parentale : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Si oui, garde : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> alternée <input type="checkbox"/> exclusive	Si oui, garde : <input type="checkbox"/> conjointe <input type="checkbox"/> alternée <input type="checkbox"/> exclusive
Si garde alternée, jours de présence : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire	Si garde alternée, jours de présence : <input type="checkbox"/> lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> mercredi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/> semaine paire <input type="checkbox"/> semaine impaire
Le dossier sera créé en fonction des renseignements ci-dessus et permettra le règlement sur le portail Famille en fonction des présences concernées par chacun.	

REGIME

Allocataire CAF (régime général) Régime Spécial (MSA ou Autre)

Nom et prénom de l'allocataire : N° allocataire :

ASSURANCE

Compagnie d'assurance*	Nom du souscripteur	N° de contrat	Date d'échéance

* fournir obligatoirement une attestation

PERSONNES MAJEURES AUTORISEES A RECUPERER L'(LES) ENFANT(S)

- Les animateurs ne laisseront pas partir votre enfant avec un mineur de moins de 16 ans
- Si vous autorisez une personne mineure agée entre 16 et 18 ans, une autorisation écrite sera à transmettre obligatoirement avant au service jeunesse. Sans ce justificatif, le service s'autorise le droit de ne pas laisser sortir l'enfant sans la présence d'un adulte identifié sur le dossier .
- Une pièce d'identité sera demandée aux personnes désignées, venant chercher votre enfant.

Je soussigné(e).....

- avoir pris connaissance des conditions pour laisser sortir un mineur des accueils périscolaires.
- atteste avoir rempli les personnes autorisées majeures sur la fiche sanitaire jointe à ce dossier pour chacun de mes enfants.
- m'engage à signaler par écrit les personnes qui s'ajouteraient à cette liste au cours de l'année.

Signature

AUTORISATION DE SORTIE

Nom et prénom de(s) l'enfant(s)	Ecole	Autorisations
		<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à repartir seul(s) de l'accueil périscolaire à la fin de la séance à 17h, 17h30, 18h ou 18h30.
		<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à repartir seul(s) de l'accueil périscolaire à la fin de la séance à 17h, 17h30, 18h ou 18h30.
		<input type="checkbox"/> Autorise <input type="checkbox"/> N'autorise pas mon(mes) enfant(s) à repartir seul(s) de l'accueil périscolaire à la fin de la séance à 17h, 17h30, 18h ou 18h30.

AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Autorise N'autorise pas

Les services municipaux à photographier mon(mes) enfant(s) dans le cadre de leurs activités pour :

- le journal Est Républicain
- journal interne à la Mapeje
- expositions photos de la Mapeje
- le bulletin municipal de la Ville de Saint Nicolas de Port
- le site internet de la Ville de Saint Nicolas de Port
- le portail Famille de la Ville de Saint Nicolas de Port
- la page facebook de la Ville de Saint Nicolas de Port.

AUTORISATION DE TRANSPORT

Accepte que mon(mes) enfant(s) bénéficie(nt) si nécessaire, et durant toute l'année scolaire, de transports en minibus ou bus affrétés par la Ville de Saint Nicolas de Port pour les diverses activités proposées, telles que :

- jeux de société (ludothèque de Varangéville)
- sports (complexe sportif Alexandre Belleville et/ou salle rue de la charrue... de Saint Nicolas de Port)
- petits déplacements relatifs aux activités proposées
- et tout transport jugé utile par le service jeunesse de la Ville lors de circonstances particulières

Refuse que mon(mes) enfant(s) bénéficie(nt) de transport en minibus ou bus.

AUTORISATION DE SOINS

Autorise N'autorise pas

la direction de l'A.L.S.H. à prendre toutes les mesures pour le bien de mon(mes) enfant(s) (appel du médecin, des pompiers, hospitalisation...)

RAPPEL : INSCRIPTIONS AUX ACCUEILS

Pour toute inscription aux différents accueils, merci de cocher ou décocher les présences ou absences de votre(vos) enfant(s) sur votre portail Famille avant la veille au soir et de régler directement en ligne.

Attention pour toute présence non payée, une majoration sera appliquée.

Suite au dépôt de votre dossier d'inscription aux différents accueils périscolaires et à la restauration scolaire, sachez que :

- aucun dossier incomplet (sauf assurance scolaire) ne sera accepté
- un mail de confirmation de réception vous sera envoyé
- votre dossier sera ensuite étudié par le service Jeunesse
- une réponse postive ou négative vous sera envoyée avant fin juin 2025

Le dépôt de votre dossier dans les délais impartis ne vaut pas acceptation de votre/vos enfant(s) à ces différents accueils.

Je soussigné(e) père, mère, représentant légal de(s) l'enfant(s) nommé(s) ci-dessus, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Atteste sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à informer le service jeunesse de tout changement concernant la situation familiale et l'état de santé de mon ou mes enfant(s).

Date

Signature obligatoire

(signature précédée de la mention « lu et approuvé »)

Cadre réservé au service Jeunesse

date de dépôt du dossier :

- Pièces jointes : fiche de renseignements tableau de présence document RGPD
 fiche sanitaire copie des vaccins attestation d'assurance ligne ouverte sur le portail

Remarques :
.....
.....
.....

