



INSCRIPTION AUX SERVICES MUNICIPAUX

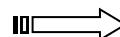
➡ Renseignements des enfants

	1er enfant	2ème enfant	3ème enfant	4ème enfant
NOM ET PRENOM				
DATE DE NAISSANCE				
PERIODE SCOLAIRE (pour les enfants scolarisés à Racquinghem)				
Réservation en ligne sur le portail BL ENFANCE de notre site internet				
GARDERIE SCOLAIRE MUNICIPALE	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR
RESTAURATION SCOLAIRE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRANSPORT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR
PERIODES DE VACANCES - ACCUEIL DE LOISIRS				
Réservation en ligne sur le portail BL ENFANCE de notre site internet				
PETITES VACANCES (sauf Noël) uniquement enfants résidents ou scolarisés à Racquinghem	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR
VACANCES D'ETE (ouvert à tous)	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR	<input type="text"/> Avec garderie <input type="checkbox"/> MATIN <input type="checkbox"/> SOIR
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES				
Observations médicales Allergies connues Traitements médicaux : fournir l'ordonnance et autorisation parentale Conduites à tenir				
Autorisations (1) <u>diffusions des photos</u> : bulletin municipal, presse, site internet, facebook...	<input type="checkbox"/> Droit à l'image (1) <input type="checkbox"/> Repartir seul du bus <input type="checkbox"/> Repartir seul de la garderie <input type="checkbox"/> Repartir seul à la sortie ALSH	<input type="checkbox"/> Droit à l'image (1) <input type="checkbox"/> Repartir seul du bus <input type="checkbox"/> Repartir seul de la garderie <input type="checkbox"/> Repartir seul à la sortie ALSH	<input type="checkbox"/> Droit à l'image (1) <input type="checkbox"/> Repartir seul du bus <input type="checkbox"/> Repartir seul de la garderie <input type="checkbox"/> Repartir seul à la sortie ALSH	<input type="checkbox"/> Droit à l'image (1) <input type="checkbox"/> Repartir seul du bus <input type="checkbox"/> Repartir seul de la garderie <input type="checkbox"/> Repartir seul à la sortie ALSH

DOCUMENTS A FOURNIR EN LIGNE SUR ESPACE BL ENFANCE

☐ Copie carnet vaccination

☐ Attestation CAF ou MSA
de moins d'un mois

☐ Attestation d'assurance extrascolaire


➡ Renseignements des responsables légaux

	RESPONSABLE 1 Facturation <input type="checkbox"/>	RESPONSABLE 2 Facturation <input type="checkbox"/>
NOM ET PRENOM		
SITUATION FAMILIALE	célibataire / marié / pacsé / vie maritale divorcé / séparé (<u>fournir copie du jugement</u>)	célibataire / marié / pacsé / vie maritale divorcé / séparé (<u>fournir copie du jugement</u>)
ADRESSE DOMICILE		
TEL DOMICILE		
TEL PORTABLE		
ADRESSE MAIL		
NOM - ADRESSE - TEL EMPLOYEUR		

Si l'enfant est en famille d'accueil, précisez l'adresse :

➡ Autres renseignements

Personnes à contacter en cas d'urgence et personnes autorisées à reprendre les enfants
(autres que les parents).

NOM - PRENOM	TELEPHONE	LIEN AVEC LE OU LES ENFANTS

Je soussigné(e) _____ (cochez les cases)

- ☐ Déclare avoir pris connaissance des règlements intérieurs des services municipaux (consultables sur le site de la Mairie).
- ☐ Autorise mon enfant à participer aux activités proposées.
- ☐ Accepte de recevoir par mail et / ou sms toutes les informations municipales.
- ☐ M'engage à informer les services de la mairie de tout changement administratif, scolaire ou familial.
- ☐ Autorise le personnel à prendre toutes mesures nécessaires en cas d'urgence.
- ☐ Autorise l'accès et la conservation des données personnelles , CAF PRO et MSA

Afin de bénéficier du tarif le plus adapté pour l'accueil de loisirs, nous vous invitons à autoriser les personnes habilitées de la commune à prendre en compte les informations concernant le Quotient Familial de votre dossier d'allocataire CAF sur la base CAF PRO (une convention de service signée entre la Caisse d'Allocations Familiales de Calais et la commune de Racquinghem permet de consulter cette base).

Signature d'un responsable

Les informations demandées feront l'objet d'un traitement informatique et peuvent être utilisées par des tiers. Conformément aux articles 34 et suivants de la loi n°78-17 du 06/01/1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication et, le cas échéant, modification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant aux services de la mairie.