



SERVICE ENFANCE JEUNESSE MIREVALAIS

DOSSIER INSCRIPTION 2019 - 2020

ALSH – ALP – RESTAURATION

Contact :

Adresse : 6, rue Jules Ferry

Téléphone : 06 34 26 70 37

Mail : sejm@mireval34.fr

Page Facebook : Service Enfance Jeunesse Mirevalais

Le Service Enfance Jeunesse Mirevalais gère les Accueils de Loisirs Périscolaires (ALP), les temps de restauration et les Accueils de Loisirs Sans Hébergement (ALSH) Maternel (3 à 5 ans), Primaire (6 à 10 ans) et Ados (10 à 14 ans).

Pièces à fournir :

Fiche de renseignements remplie et signée par le ou les représentants légaux

- Dossier d'inscription complet
- Fiche sanitaire de liaison
- Photocopie de la page vaccins du carnet de santé, ou le cas échéant, attestation signée du médecin certifiant que l'enfant est à jour de ses vaccins
- Photocopie du livret de famille (parents et enfants)
- Attestation assurance extra-scolaire
- Photocopie des droits d'aide aux loisirs (si vous en bénéficiez)
- Attestation CAF
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Règlement intérieur des accueils de loisirs extrascolaires, périscolaires et restauration
- Dernier avis d'imposition

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

ALSH – ALP – RESTAURATION 2019 - 2020

Fille Garçon

Nom : Prénoms :

Né(e) le :/...../..... à : Age : Nationalité :

Adresse :

Code postal : Ville:.....Tel :

Classe :

Cocher la case correspondante à la classe de votre enfant

PS MS GS

CP CE1 CE2 CM1 CM2

Régimes alimentaires :

Repas sans porc Repas sans viande Repas spécial (régime/allergie-PAI obligatoire)

Allergies, contre-indications médicales :

Nom du médecin traitant : Tel :

Adresse :

Représentants légaux :

Qui à l'autorité parentale ? (Si besoin joindre copie du jugement du tribunal)

Représentant légal 1

Représentant légal 2

(Représentant légal 1)

Nom : Prénom :

Père Mère Tuteur

Situation familiale : Mariés ; Pacs ; Vie maritale Séparés Divorcés Célibataire Veuf(ve)

Adresse :

Code postal : Ville:.....Tel :

Mail :

Profession:..... Lieu de travail:.....

Tel professionnel :.....

Régime: Fonction publique MSA Autres:.....

N° d'allocataire Caf:..... N° Sécurité sociale:.....

(Représentant légal 2)

Nom : Prénom :

Père Mère Tuteur

Situation familiale : Mariés ; Pacs ; Vie maritale Séparés Divorcés Célibataire Veuf(ve)

Adresse :

Code postal : Ville: Tel :

Mail :

Profession: Lieu de travail:

Tel professionnel :

Régime: Fonction publique MSA Autres:

N° d'allocataire Caf: N° Sécurité sociale:

Autorisation de sortie

Je soussigné(e) Madame, Monsieurresponsable légal autorise mon enfant/mes enfants à quitter les structures accompagné des personnes suivantes :

Nom :Lien avec l'enfant :Tel :

Nom :Lien avec l'enfant :Tel :

Nom :Lien avec l'enfant :Tel :

Nom :Lien avec l'enfant :Tel :

Seules les personnes mentionnées ci-dessus seront autorisées à venir chercher l'enfant dans la structure
Veuillez avertir le service enfance jeunesse à l'avance sur papier libre si une personne autre que mentionnée sur ce document vient chercher votre enfant. Une pièce d'identité sera systématiquement demandée.

J'autorise mon enfant/mes enfants à quitter seul(s) l'ALP ou l'ALSH (à partir du CE2 uniquement les enfants de plus de 10ans).

Autorisation d'urgence médicale

Je soussigné(e) Madame, Monsieurresponsable légal autorise en cas d'urgence médicale, les responsables de la restauration, de l'ALP et de l'ALSH (ou son représentant) à contacter un service d'urgence (Pompiers, SAMU) pour que puissent être pratiqués les soins nécessaires (hospitalisations, intervention chirurgicales).

Nom :Prénom :

Né(e) :A :

Nom du médecin traitant : Tel:.....

Groupe sanguin de l'enfant :

N° Sécurité sociale:.....

Je serai averti(e) immédiatement par l'organisateur du déroulement de la situation.

Droit à l'image

Dans le cadre des structures municipales, votre (vos) enfant(s) peut (vent) être photographié(s) ou filmé(s), seul(s) ou en groupe, en vue de publication ou diffusion.

Je, soussigné(e) Madame, Monsieur.....

Nom :Prénom :responsable légal de l'enfant/des enfants

Nom :Prénom :responsable légal de l'enfant/des enfants

J'autorise la Municipalité à utiliser les productions photographiques de mon enfant/mes enfants sur les supports municipaux de communication (site internet, journal, Facebook). Il est entendu que la Municipalité s'interdit une exploitation susceptible de porter atteinte à la vie privée de l'enfant/des enfants.

Je n'autorise pas les productions photographies de mon enfant/mes enfants.

Je certifie l'exactitude des informations portées sur ce document.

Je m'engage à informer la commune de Mireval de tous les changements relatifs aux renseignements fournis qui interviendraient en cours d'année (adresse, téléphone, situation familiale...).

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur joint au dossier d'inscription, disponible également sur le site de la ville.

Fait à..... Le.....

Signatures des parents précédés de la mention « Lu et approuvé »