|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\cpuyravaud\Desktop\logo_pierrebenite.jpgPôle Familles & Education  | Dossier d’inscription aux activités**Péri-Scolaires 2022/2023** |

**Identité de l’enfant**

Nom :

Prénom(s) :

Date de naissance :

Ecole fréquentée en 2022/2023

**Responsables légaux**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsable Légal 1** (RL1)🞎 père 🞎 mère 🞎 autre, préciser : ----------------------------------Nom : -------------------------------------------------------------------Prénom : ----------------------------------------------------------------Adresse : ----------------------------------------------------------------Code postal : -----------------------------------------------------------Ville : --------------------------------------------------------------------Téléphone de domicile : ---------------------------------------------Portable : ---------------------------------------------------------------Téléphone professionnel : -------------------------------------------Nom de l’employeur : ------------------------------------------------Adresse mail : **en majuscule**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Responsable Légal 2** (RL2)🞎 père 🞎 mère 🞎 autre, préciser : ----------------------------------Nom : ------------------------------------------------------------------Prénom : ----------------------------------------------------------------Adresse : ----------------------------------------------------------------Code postal : -----------------------------------------------------------Ville : --------------------------------------------------------------------Téléphone de domicile : ---------------------------------------------Portable : ---------------------------------------------------------------Téléphone professionnel : -------------------------------------------Nom de l’employeur : ------------------------------------------------Adresse mail : **en majuscule**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Situation familiale :

N° d’allocataire CAF : ---------------------------------------------------------------------------------------- l’allocataire est 🞎 le RL1 🞎 le RL2

N° de sécurité sociale assurant l’enfant : ----------------------------------------------------------------------- l’assuré est 🞎 le RL1 🞎 le RL2

N° et nom de mutuelle: ------------------------------------------------------------------------------------------- l’assuré est 🞎 le RL1 🞎 le RL2

**Renseignements sur l’enfant**

**Vaccinations** : joindre obligatoirement la copie du carnet de vaccinations.
 ***Si l’enfant n’est pas à jour de ses vaccins obligatoires, nous ne pourrons pas l’inscrire.***

**Régime alimentaire autre qu’allergie** cocher votre choix

🞎 repas classique 🞎 repas classique sans porc 🞎 repas sans viande

**En cas** **d’allergie alimentaire** contacter le service pour la mise en place d’un PAI.

**Autres allergies, recommandations diverses** :

🞎 **enfant en situation de handicap bénéficiaire de l'AEEH ou d'un PAI lié au handicap, joindre l’attestation de la CAF.**

**Droit à l’image** cocher votre choix

🞎 J**’autorise** **l’utilisation des photos ou vidéos** de mon enfant prises dans le cadre des activités, sur les divers supports papiers et numériques de la Ville, pour l’année scolaire 2022/2023

🞎 **Je refuse l**’**utilisation des photos ou vidéos** de mon enfant prises dans le cadre des activités, sur les divers supports papiers et numériques de la Ville pour l’année scolaire 2022/2023

**Autres personnes à prévenir et autorisées à venir chercher l’enfant**,

Indiquer les renseignements pour la/les personne(s) que vous désignez et cocher la/les case(s) concernée(s) par votre autorisation

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom, prénom, téléphone  | A prévenir | Autorisée à venir chercher l’enfant |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Inscriptions aux activités**
cocher selon vos besoins – vous pouvez inscrire annuellement certaines activités et mensuellement d’autres –

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Activité** | **Inscriptions annuelles****Indiquer le/les jours choisi(s)** | **A partir du** préciser la date où votre enfant commencera l’activité |
| **Garderie du matin** | 🞎 lundi 🞎 mardi 🞎 jeudi 🞎 vendredi |  |
| **Restauration** | 🞎 lundi 🞎 mardi 🞎 jeudi 🞎 vendredi |  |
| **Temps libre animé court, départ à 17h15** | 🞎 lundi 🞎 mardi 🞎 jeudi 🞎 vendredi |  |
| **Temps libre animé long, départ à 17h45** | 🞎 lundi 🞎 mardi 🞎 jeudi 🞎 vendredi |  |
| **Garderie du soir** | 🞎 lundi 🞎 mardi 🞎 jeudi 🞎 vendredi |  |

**OU**

🞎 Je compléterai les inscriptions directement depuis mon compte sur le portail famille, en respectant le délai
 semaine 1 pour semaine 3

🞎 **J’autorise mon enfant à quitter seul l’école à la fin des activités.**

*L'intéressé est informé que les données recueillies feront l'objet d'un traitement automatisé défini par le décret n°2018-343 du 9 mai 2018 permettant la gestion des inscriptions aux activités périscolaires dans les écoles publiques de la ville et la tenue de statistiques pour la CAF dans le cadre du contrat passé avec la Ville. Ces données seront conservées pendant toute la période de scolarisation des enfants dans les écoles publiques de la commune et suivant leur obsolescence.*

🞎 **Merci de cocher cette case pour l’acceptation de l’utilisation de vos données.**

 **Sans celle-ci, nous ne pourrons traiter votre dossier.**

**Nous avons pris connaissance du règlement, et autorisons le responsable des activités périscolaires à faire soigner notre enfant en cas de nécessité, et selon les prescriptions du médecin à faire pratiquer les interventions d’urgence, éventuellement sous anesthésie générale. Nous nous engageons à payer les frais qui en découlent.**

**Les factures seront disponibles uniquement sur votre portail famille**

**Aucune facture ne sera envoyée par courrier**

**Nous certifions l’exactitude des renseignements indiqués sur ce dossier, y compris l’autorisation de soin et l’utilisation des renseignements par le Pôle Familles & Education.**

**L’inscription de l’enfant vaut acceptation et respect du règlement intérieur des activités périscolaires.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date et signatures des responsables légaux  | **Pièces jointes obligatoirement**🞎 Copie des vaccinations🞎 Justificatif de domicile🞎 Attestation d’employeur🞎 Quotient CAF🞎 Livret de famille | Réservé au Pôle Familles & Education  |