



## Service Animation Jeunesse Enfance :

Périscolaire : Ecoles maternelles et élémentaires  
Accueil de Loisirs Sans Hébergement "Francis GATOUNES"

**Attention : Tout dossier incomplet sera refusé.**

### FICHE D'INSCRIPTION – Année 2020-2021

#### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : .....

Etablissement fréquenté :

MET (Village)     NOGUERES (Plage)     DESNOYER (Village)     ALAIN (Plage)     Autre :

#### SITUATION FAMILIALE DES PARENTS

Marié(e)     Célibataire     Union libre     Divorcé(e)     Veuvage     Autre

##### RESPONSABLE LEGAL

PÈRE     MERE     AUTRE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Port. : .....

Mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Tel. Professionnel : .....

##### RESPONSABLE LEGAL

PÈRE     MERE     AUTRE

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : .....

Tel. Domicile : .....

Tel. Port. : .....

Mail : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Tel. Professionnel : .....

N° Allocataire CAF : ..... Ou MSA : .....

*(impératif)*

#### PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE si vous n'êtes pas joignable et/ou AUTORISEE A RECUPERER L ENFANT

Nom/Prénom : ..... Tél. : .....

Nom/Prénom : ..... Tél. : .....

Nom/Prénom : ..... Tél. : .....

#### RECAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR

- Fiche d'inscription
- Attestation d'assurance extra-scolaire ou de responsabilité civile au nom de l'enfant
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Attestation de l'employeur pour chaque parent
- Photocopie du jugement de divorce s'il y a lieu
- Attestation de savoir-nager 25 m et s'immerger (pour les enfants de + de 6 ans fréquentant l' ALSH)
- Photocopie du carnet de vaccination

**Votre enfant fréquentera :**

L'accueil Périscolaire :

- Le matin : Ecole Maternelle Met : de 7h30 à 8h40 - Ecole maternelle Noguères : 7h30 à 8h30
- Le matin : de 7h30 à 8h30 (Ecoles Elémentaires)
- Le soir : de 16h30 à 18h (Ecoles Maternelles Met et Noguères)
- Le soir : de 16h15 à 18h30 (Ecoles Elémentaires)

L'accueil Extrascolaire :

- L'Accueil de loisirs sans hébergement Francis GATOUNES (les mercredis et vacances scolaires)

### FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Nom du médecin et n° de téléphone : .....

- **Actuellement votre enfant suit-il un traitement ?**  OUI  NON

*Si OUI, joindre l'ordonnance du médecin.*

- **Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc (précisez) :**

- **Votre enfant a-t-il des contre indications à la pratique d'activités physiques et sportives ? :**

OUI (Si OUI, lesquelles : .....) )

NON --> Joindre un certificat médical d'inaptitude.

**Recommandations des parents :** indiquez les maladies, allergies, hospitalisations...

*(Ne seront prises en compte que les allergies ou intolérances signalées par un allergologue.)*

### AUTORISATION PARENTALE ET DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant .....  
déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche d'inscription et autorise le responsable, lors des temps périscolaires et extra-scolaires, à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de mon enfant :  
(cocher les cases correspondantes)

- Traitement médical
- Intervention Chirurgicale
- Hospitalisation
- Anesthésie Générale

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant .....

autorise celui-ci à rentrer seul à notre domicile après :

- Le Centre de Loisirs
- Le Périscolaire le soir

J'autorise la Municipalité et la communauté de communes Sud Roussillon à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration du temps péri et extra-scolaire municipal.

- OUI
- NON

### TRANSPORT

Je soussigné(e)..... responsable légal de l'enfant .....

autorise les animateurs à accompagner mon enfant sur les sites d'activité à pied ou en autocar.

### TRANSPORT SCOLAIRE

Pour les enfants fréquentant le service de ramassage scolaire (préciser l'arrêt de bus) :

**LE MATIN:** .....

**LE SOIR :** .....

J'autorise mon enfant à rentrer seul à notre domicile après le ramassage scolaire :

- OUI
- NON

**Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur**

(consultable à l'adresse [www.saint-cyprien.com/vivre-a-saint-cyprien/maison-des-jeunes-et-centre-de-loisirs](http://www.saint-cyprien.com/vivre-a-saint-cyprien/maison-des-jeunes-et-centre-de-loisirs))

**J'autorise le service à consulter mon compte CAFPRO/CDAP sur internet,**

Fait à ..... Le : ..... Signature du responsable précédée de la mention "lu et approuvé":