

Dossier d'inscriptions périscolaire et Accueil de Loisirs 2024-2025

Un seul dossier par famille

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER :

- Une photocopie de justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Copie de l'attestation d'assurance péri et extra-scolaire 2024-2025 indiquant le nom de l'enfant.
- Une attestation CAF de moins de 3 mois ou attestation MSA, avec le Quotient Familial OU le dernier avis d'imposition pour les deux représentants légaux.
- Certificat médical détaillé ou de traitement médical, dans le cadre d'un Projet d'Accueil Individualisé (si concerné)

Pieces supplémentaires pour l'inscription à l'accueil de loisirs Rosette :

- Copie Vaccins page « diphtérie, tétanos et polio » (DTP)
- Attestation MDPH (enfant en situation de handicap)

DOSSIER A RETOURNER AVANT LE 10 JUIN - TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE et l'enfant ne pourra être accueilli.



A NOTER : Le dépôt de ce dossier ne vaut pas réservation auprès de l'accueil de Loisirs. Pour réserver, il est indispensable d'envoyer un mail à clsh@ville-lepassage.fr durant les périodes de réservation.

Inscriptions pour :

- Garderie (matin / soir)
 Restauration scolaire
 Accueil de loisirs Rosette

RENSEIGNEMENTS FAMILLES	Représentant légal	Représentant légal
Qualité (mère, père...)		
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Téléphone portable		
Téléphone domicile		
Adresse postale		
Code postal - Ville		
Mail (obligatoire pour facturation)		
Situation familiale		
Profession		
Nom et adresse Employeur		
Téléphone Employeur		
Organisme d'assurance extra-scolaire + N° de police		
N° Allocataire CAF ou MSA		
Quotient familial (moins de 3 mois)		

RENSEIGNEMENTS ENFANTS	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3
Nom			
Prénom			
Sexe	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon	<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Date de naissance			
Ecole			
Classe en 2024-2025			
Régime alimentaire	<input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Avec viande	<input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Avec viande	<input type="checkbox"/> Sans viande <input type="checkbox"/> Avec viande
Vaccination diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP) à jour	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du prochain rappel :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du prochain rappel :	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Date du prochain rappel :
Antécédents médicaux ou chirurgicaux de l'enfant			
Traitements et/ou Allergies, pathologies chroniques ou aiguës en cours*			
Recommandations (Comportement, autonomie, lunettes ...)			
Médecin traitant (Nom+ téléphone)			
N° de sécurité sociale			
 *En cas d'allergie et de traitement, un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) devra être obligatoirement fourni. Pour l'établir vous devez vous rapprocher du médecin scolaire et/ou directeur d'école.			

(Si vous avez plus de 3 enfants à inscrire, merci de remplir cette page en plusieurs exemplaires)

AUTORISATIONS

J'autorise la publication de photographies ou vidéo de mes enfants dans le cadre des activités (presse locale, site internet ou journaux de la ville, flyer, Affiches...)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
J'autorise mes enfants à voyager en transport collectifs (cars, minibus)	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
J'autorise mes enfants à partir seuls (à partir de 8 ans).....	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	
TIERS PARTICIPANT A L'EDUCATION des enfants, autorisés à venir chercher mes enfants et à prévenir en cas d'urgence		
Nom - Prénom	Qualité (beaux-parents, famille d'accueil...)	Téléphone
AUTRES PERSONNES AUTORISEES à venir chercher mes enfants (si mineur précisez l'âge)		
Nom - Prénom	Qualité (Assistante maternelle, grands-parents...)	Téléphone

Je soussigné(e), responsable du ou des enfants, déclare exact les renseignements portés sur le dossier et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

En signant ce document, je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur des différentes structures disponible sur www.ville-lepassage.fr ou à la mairie.

Date :

Signature famille

Représentant légal 1

Représentant légal 2