

**DOSSIER D'INSCRIPTION FAMILIAL UNIQUE  
ACCUEILS PERISCOLAIRES ET DE LOISIRS**

**ANNÉE SCOLAIRE 2020/2021**



**Dossier reçu complet le :**

**LES PARTICIPANTS**

NOM	PRENOM	Date de naissance	Plat de substitution au porc	Enfant autorisé à quitter seul (Oui/Non)	
				l'accueil de loisirs à 12h ou à 17h	l'étude en élémentaire

**DROIT A L'IMAGE**

J'autorise ( ) Je n'autorise pas ( ) les services Famille Enfance Ecoles, Jeunesse et Communication de la Ville à diffuser publiquement la photographie ou la vidéo de mon (mes) enfant(s) par voie de presse ou autre (site internet, magazine municipal, facebook, guides, affiches, blogs, etc.)

**AUTORISATION PISCINE** (*Enfant à partir de 5 ans pour les accueils maternels et élémentaires*)

( ) J'autorise mon (mes) enfant(s) de plus de 5 ans ou à partir de ses 5 ans ( ) Je n'autorise pas  
A se rendre à la piscine dans le cadre des accueils périscolaires et de loisirs maternels et élémentaires organisés par la Ville de La Madeleine durant l'été 2020 et l'année scolaire 2020/2021.

Prénom: \_\_\_\_\_ ( ) âgé de plus de 5 ans ( ) à partir de ses 5 ans le  
 Prénom: \_\_\_\_\_ ( ) âgé de plus de 5 ans ( ) à partir de ses 5 ans le  
 Prénom: \_\_\_\_\_ ( ) âgé de plus de 5 ans ( ) à partir de ses 5 ans le  
 Prénom: \_\_\_\_\_ ( ) âgé de plus de 5 ans ( ) à partir de ses 5 ans le

	Parent	Parent	Représentant légal
Nom, Prénom			
Date de naissance			
Situation familiale*			
Adresse			
Commune			
E-mail			
Tel domicile			
Tel portable			
Tel travail			
N° CAF			
Quotient Familial			
Profession			
Nom de l'employeur			

**CONTACTS** *Si différent des parents, du représentant légal*

NOM	PRENOM	QUALITÉ	TELEPHONE	Autorisé à reprendre l'enfant ?	A prévenir en cas d'urgence ?

## ACCUEILS PÉRISCOLAIRES

DONNÉES INDICATIVES POUR L'ADMINISTRATION, NE CONSTITUENT PAS UNE RÉSERVATION

Réservations **CONSEILLÉES** au plus tard la veille 14h pour les accueils périscolaires matin et soir, la cantine et l'étude sur votre portail famille ou en mairie (*tarif réservé = -6% sur le tarif applicable*)

Prénom	Ecole fréquentée à la rentrée de Septembre 2020		Votre enfant fréquentera t-il les accueils périscolaires? (si scolarisé en école publique à La Madeleine) Oui/Non
	Nom de l'école	Ville	

## ACCUEILS DE LOISIRS MERCREDI

DONNÉES INDICATIVES POUR L'ADMINISTRATION, NE CONSTITUENT PAS UNE RÉSERVATION

Réservations **OBLIGATOIRES** à faire au plus tard le lundi précédent 14h sur votre portail famille ou auprès du service famille en mairie.

ALSH à l'école <b>Gaston Leclercq</b> Pour les enfants scolarisés à Anne Frank et Gaston Leclercq
ALSH à l'école <b>Du Moulin Alphonse Daudet</b> Pour les enfants scolarisés à Du Moulin Alphonse Daudet, Eugène d'Hallendre et non scolarisés à La Madeleine
ALSH à l'école <b>Courbet</b> Pour les enfants scolarisés à Courbet, Sainte Geneviève et Jeanne D'Arc
ALSH à l'école <b>Victor Hugo</b> Pour les enfants scolarisés à Victor Hugo et Louise de Bettignies et non scolarisés à La Madeleine
ALSH à l'école <b>Kléber</b> Pour les enfants scolarisés à Kléber, Rostand, Sainte Geneviève et Jeanne d'Arc
ALSH <b>Moulin ados</b> Pour les jeunes à partir du collège

## ACCUEILS DE LOISIRS PETITES VACANCES SCOLAIRES

Automne-Fin d'année-Hiver-Printemps

*Inscription et paiement obligatoires pendant une période de 2 semaines définie et communiquée par voie d'affichage, flyer, mail...*

**DOCUMENTS A FOURNIR A L'INSCRIPTION (été et année scolaire) TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ**

- 1) Le présent dossier familial complété et signé
- 2) A défaut de numéro d'allocataire, votre dernier avis d'imposition et tout document justifiant de vos ressources
- 3) Une fiche sanitaire de liaison par participant accompagnée de la photocopie des pages vaccinations du carnet de santé
- 4) \*situation familiale p.1. Le cas échéant, décision judiciaire justifiant l'attribution de la garde de l'enfant (en cas de divorce ou de séparation)

Je soussigné(e) : \_\_\_\_\_ atteste avoir souscrit les assurances nécessaires pour la participation de mon (mes) enfant(s) aux activités municipales auprès de (nom, adresse de la compagnie d'assurance et numéro d'adhérent):

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier et sur les documents annexes, et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement des accueils et m'engage à en respecter les conditions (toute modification du règlement sera portée à la connaissance des usagers par tous moyens utiles (affichage dans les écoles, distribution dans le cahier des élèves, site internet, portail famille...)).

Fait à: \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_