



DOSSIER D'INSCRIPTION

CE DOSSIER EST A REMPLIR POUR TOUTE INSCRIPTION AU :

- PERISCOLAIRE Matin et/ou Soir, pour les enfants (à partir de 3 ans) scolarisés à Caromb.

- ALSH (Accueil de Loisirs Sans Hébergement) le mercredi et les vacances pour tous les enfants de 3 ans (scolarisés) à 12 ans, carombais ou extérieurs.

- ESPACE JEUNES (du collégien de 11 ans jusqu'au lycéen de 17 ans).

Le service Enfance-Jeunesse se tient à votre disposition pour tous renseignements au :
06.82.22.19.13



SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

Fiche de Renseignements

Photo

Mon Enfant : Garçon Fille

NOM :

Prénom :




Date et Lieu de Naissance :

N° de Téléphone du jeune :

Mail :

N° Sécurité Sociale :

N° Allocataire à préciser **CAF ou MSA** :

 **PERISCOLAIRE**
 **ALSH**
 **ESPACE JEUNES**

QF :

Nom et adresse de l'assurance, numéro de contrat et date d'expiration :

Etablissement scolaire fréquenté :

LES PARENTS OU TUTEUR LEGAL : (remplir les deux rubriques obligatoirement)

PERE (ou tuteur légal) :

NOM et Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

N° Portable :

N° Professionnel :

Mail Obligatoire :

Profession du Père :

MERE (ou tuteur légal) :

NOM et Prénom :

Adresse :

N° Téléphone :

N° Portable :

N° Professionnel :

Mail Obligatoire :

Profession de la Mère :

	OUI	NON
J'autorise l'adhésion de mon enfant au Service Enfance-Jeunesse et j'atteste pleinement les règlements intérieurs des structures.		
J'autorise mon enfant à rentrer seul, après les activités, je décline toutes responsabilités de l'équipe d'animation en cas d'incident dès sa sortie de la structure.		
J'autorise le Service Enfance-Jeunesse à prendre des photos dans le cadre des activités et à les publier au sein des structures ou dans la presse et le site de la commune.		
J'autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par le Service Enfance-Jeunesse et ses accueils (déplacements en véhicules adaptés au transport d'enfants).		

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion du Service Enfance-Jeunesse. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004 vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en contactant le Service.

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Vaccinations : Joindre les photocopies des vaccins.

Vaccins Obligatoires DTP (Diphthérie, Tétanos et Poliomyélite)		Vaccins Recommandés ROR, Hépatite B Autres Vaccins... (à préciser...)			
	Dates		Dates		Dates
1 ^{er} Vaccin	.../.../...	1 ^{er} Vaccin	.../.../...	1 ^{er} Vaccin	.../.../...
Rappel	.../.../...	Rappel	.../.../...	Rappel	.../.../...

Si votre enfant n'est pas vacciné, pourquoi ?

Un certificat de non contagion vous sera demandé.

Nom et numéro du Médecin traitant :

Renseignements médicaux concernant l'enfant : (A-t-il déjà eu les maladies suivantes ?).

Rubéole		Varicelle		Angine		Coqueluche		Otite		Scarlatine		Oreillons		Rougeole	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non

Indiquez ici les autres difficultés de santé en précisant les dates : (Maladies, accidents, crises convulsives, allergies, hospitalisations, opérations chirurgicales...).....

Actuellement votre enfant suit-il un traitement médical ?
.....

(Si votre enfant doit suivre un traitement n'oubliez pas de joindre l'ordonnance).
En cas d'allergies, veuillez préciser la nature (médicamenteuse, alimentaire, animaux, etc...) :
.....

Recommandations des parents : (Lunettes, prothèses, régime alimentaire, etc...) :
.....

Je soussigné, M, Responsable légal de l'enfant déclare l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche et autorise à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Fait le A

Signature de la mère (ou tutrice)

Signature du père (ou tuteur)



AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e).....confirme l'inscription de l'enfant.....

J'autorise mon enfant à quitter les structures du Service Enfance-Jeunesse avec :

- Nom : Tél : Lien de Parenté :
- Nom : Tél : Lien de Parenté :
- Nom : Tél : Lien de Parenté :
- Nom : Tél : Lien de Parenté :
- Nom : Tél : Lien de Parenté :
- Nom : Tél : Lien de Parenté :

Votre enfant ne pourra pas quitter les accueils avec des personnes non listées, dans ce cas la structure s'engage à téléphoner aux parents ou au responsable légal.

L'inscription est définitive une fois le dossier complété et vérifié avec toutes les pièces demandées (dossier contrôlé par.....).

En accord avec les responsables des structures du Service Enfance-Jeunesse,

Fait le : A,

**Signature des Parents ou
Du responsable légal**

**Visa du Responsable de
l'Accueil**

SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR :

- ◇ **Dossier d'Inscription complété, daté et signé,**
- ◇ **Règlement intérieur lu et signé (en cours d'élaboration),**
- ◇ **Votre numéro CAF ou MSA,**
- ◇ **Attestation d'assurance extra-scolaire de l'année en cours,**
- ◇ **Une photo d'identité,**
- ◇ **Photocopie des vaccinations à jour,**
- ◇ **Dernier avis d'imposition ou attestation de quotient familial.**

Rappel : Pour le Périscolaire et l'ALSH, la facturation (Etat des sommes à payer) se fait en fin de période.