



Dossier d'inscription unique

ALP (Accueil de Loisirs Périscolaire) ALE (Accueil de Loisirs Extrascolaire)

Année 20 -20

A - ENFANT(S)										
Sexe	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin	<input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin
Nom de l'enfant										
Prénom de l'enfant										
Date et lieu de naissance										
Age										
Adresse										
École et classe de l'enfant										
Régime Alimentaire	Classique	Sans porc	Sans viande	Classique	Sans porc	Sans viande	Classique	Sans porc	Sans viande	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Enfant bénéficiant de :	<input type="checkbox"/> MDPH	<input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> MDPH	<input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> MDPH	<input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> MDPH	<input type="checkbox"/> AEEH	<input type="checkbox"/> AEEH	
B - PERSONNES AYANT L'AUTORITE PARENTALE SUR L'ENFANT										
	<u>Parent ou représentant(e) légal 1</u> responsable du dossier					<u>Parent ou représentant(e) légal 2</u>				
	<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père					<input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Père				
	<input type="checkbox"/> Personne morale (ex : Famille d'accueil)					<input type="checkbox"/> Personne morale				
Situation des parents	<input type="checkbox"/> Marié	<input type="checkbox"/> Vie maritale	<input type="checkbox"/> Pacs	<input type="checkbox"/> Divorcé	<input type="checkbox"/> Séparé					
	<input type="checkbox"/> Célibataire	<input type="checkbox"/> Veuf/Veuve								
Nom de Famille										
Nom de jeune fille (mère)										
Prénom										
Tel domicile										
Tel Portable										
Tel professionnel										
Mail (en majuscule)										
Profession										
Adresse Personnelle (si différente de celle de l'enfant)										

Nombre d'enfant(s) à charge :

Renseignements complémentaires

Régime : Allocataire CAF N° Allocataire :

Père Mère

Allocataire MSA N° Immatriculation :

Père Mère

Assurance Responsabilité Civile/Extrascolaire : Nom :

Numéro :

**C - PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER MON ENFANT
(présentation obligatoire de la carte d'identité à l'agent chargé de l'accueil)**

NOM ET Prénom	Lien de parenté	Téléphone

D - AUTORISATIONS PARENTALES

ACTIVITES/TRANSPORT

J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'ALE ou l'ALP dans l'enceinte de l'école et sur les différents équipements communaux et à pouvoir être véhiculé par le véhicule municipal ou les transports en commun.

Oui Non Activités contre indiquées : si oui précisez

DROIT A L'IMAGE

INTITULÉ	OUI	NON
J'autorise l'équipe d'animation à prendre des photos de mon enfant ou à le filmer. Ces photos ou documents audio visuels pourront faire l'objet d'une utilisation dans le cadre d'une diffusion de documents de nature pédagogique (journal du centre, presse), d'expositions relatives à l'ALE/ALP ou sur le site internet de la Mairie (sécurisé).		

AUTORISATIONS DE SORTIES

INTITULE	OUI	NON
J'autorise mon enfant à partir seul de l'ALP (pour les élémentaires)		
J'autorise mon enfant à partir seul de l'ALE (pour les élémentaires)		

- Nous attestons sur l'honneur l'exactitude des renseignements indiqués et nous engageons à signaler au service enfance jeunesse de la ville de Gigean tout changement dans la situation de l'enfant au cours de cette année.
- Nous déclarons avoir pris connaissance du règlement intérieur des services et en acceptons les modalités de fonctionnement.

A Gigean, le.....

« Lu et approuvé » suivi de la signature du parent ou représentant(e) légal 1 responsable du dossier.	« Lu et approuvé » suivi de la signature du parent ou représentant(e) légal 2
---	---

Dossier à déposer au Service Enfance Jeunesse de la Mairie ou à envoyer par mail (dossier scanné avec la fiche sanitaire et la copie des vaccins à jour) à inscription.enfance-jeunesse@ville-gigean.fr

Pour plus d'informations : www.ville-gigean.fr rubrique éducation ou contacter le service au 04.67.46.69.48

Accès aux fichiers :

En application de la loi du 06/01/1978, modifiée par la loi du 06/08/2004, relative à l'informatique, aux Fichiers et aux libertés, vous êtes informés que :

- Les seuls destinataires de ces informations sont les services concernés de la ville de Gigean, de l'éducation Nationale, de la recette des Finances et de la CAF.
- Vous êtes habilités à obtenir communication des informations nominatives recueillies et d'en demander toutes rectifications.

Important : Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte et vous sera retourné