

Mairie de Grosoeuvre

DOSSIER D'INFORMATIONS : Du Carré des loisirs

Nom de l'Enfant :

Prénom de l'Enfant :

Classe :

Enseignant :

Année 2023/2024

DEMANDE D'INSCRIPTION POUR :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Accueil Périscolaire matin | <input type="checkbox"/> ACM Mercredi après-midi | <input type="checkbox"/> Restauration maternelle |
| <input type="checkbox"/> Accueil Périscolaire soir | <input type="checkbox"/> ACM Mercredi Journée | <input type="checkbox"/> Restauration primaire |
| <input type="checkbox"/> ACM Mercredi matin ACM | <input type="checkbox"/> Vacances Scolaires | |

<input type="checkbox"/> Qualité : Père Mère Tuteur	<input type="checkbox"/> Qualité : Père Mère Tuteur
Nom	Nom
Prénom	Prénom
Adresse :	Adresse :
Code Postal :	Code Postal :
Ville :	Ville :
Téléphone domicile :	Téléphone domicile :
Téléphone Portable :	Téléphone Portable :
Téléphone Professionnel :	Téléphone Professionnel :
Profession :	Profession :
Employeur :	Employeur :
Situation familiale :	Situation familiale :
Garde alternée : <input type="checkbox"/> PAIRE IMPAIRE	<input type="checkbox"/> Garde alternée : PAIRE <input type="checkbox"/> IMPAIRE
Adresse mail :	Adresse mail :
Numéro de SS. :	Numéro de SS. :
Numéro d'Allocataire CAF :	Numéro d'Allocataire CAF :
Nombre d'enfants à charge :	

Personnes autorisées ou interdites à récupérer l'enfant :

Interdite

Nom et Prénom

Qualité
(père,mère, tuteur, ami, grand parents...)

Numéro de
téléphone

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Mode de règlement :

Prélèvement

AUTORISATIONS

- De prise de vue (document d'autorisation de prise de vue et de diffusion à remplir obligatoirement) ... OUI NON
- De participer aux sorties..... OUI NON
- De participer aux activités sportives OUI NON

De sortir de l'hôpital / des urgences avec le directeur de la structure

OUI NON

ATTESTATIONS

Nous soussignons Mr / Mme
responsables légaux de l'enfant

- **Certifions avoir pris connaissance du règlement intérieur du service.**
- **Nous engageons à communiquer dans les meilleurs délais toute modification concernant ce dossier.**
- **Certifions que notre enfant est couvert par une assurance responsabilité civile ou scolaire (Attestation à joindre obligatoirement).**
- **Autorisons le responsable du service, en cas d'incident impliquant notre enfant, à communiquer nos coordonnées ainsi que les références de notre assurance au tiers lésé sur sa demande.**
- **Certifions sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'informations**

Responsable 1 :
Fait à :
Date :
Signature :

Responsable 2 :
Fait à :
Date :
Signature :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le service Enfance Jeunesse dans le but de gérer l'inscription de ses différents services. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'utilisation des services par votre enfant et sont destinées uniquement au service Enfance-Jeunesse. Conformément au Règlement Général pour la Protection des Données (RGPD) en date du 25 mai 2018, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : enfancejeunesse@ville-st-andre-eure.fr

RÉCAPITULATIF DES DOCUMENTS A FOURNIR (sans les agraffer merci)

- Fiche sanitaire de liaison, complétée et signée
- Copie de l'avis d'imposition ou non imposition 2023 sur les revenus 2022
- Attestation CAF mentionnant le quotient familial
- Photocopie de l'attestation d'assurance de l'enfant
- Photocopie du carnet de vaccination (page DT POLIO)
- Photocopie de justificatif de domicile
- Autorisation de prise de vue et de diffusion signée
- Contrat d'engagement parental daté et signé du règlement intérieur
- Charte du savoir vivre de la cantine scolaire
- Relevé d'Identité Bancaire + autorisation de prélèvement.
- Photo d'identité de(s) enfant(s)

DATE DE RETOUR DES DOSSIERS

Avant le 30/ NOVEMBRE/2024 DERNIER DELAI
Aucune inscription ne sera effectuée si ce dossier n'est pas entièrement complété.