



SERVICE ENFANCE JEUNESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION 2020/2021

- MATERNELLE
- ÉLÉMENTAIRE
- + de 11 ans

Ce dossier d'inscription est obligatoire pour accéder :

- aux accueils de loisirs (ALP/ALSH)
- à la cantine
- aux séjours
- à l'Ecole Municipale des Sports

1- L'ENFANT

- Fille Garçon

Nom : Prénom :
 Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
 École fréquentée : Les Lauriers Roses Classe :
 Jean Alio Enseignant(e) :
 Autre

photo

Adresse :
 Code postal : Ville :

En cas d'urgence, joindre le :/...../...../...../.....

2- LES REPRESENTANTS LEGAUX

Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
① Domicile/...../...../...../.....	① Domicile/...../...../...../.....
① Portable/...../...../...../.....	① Portable/...../...../...../.....
① Travail/...../...../...../.....	① Travail/...../...../...../.....
@ Mail	@ Mail
Profession	Profession
Adresse si différente de l'enfant	Adresse si différente de l'enfant
.....
.....

Régime de protection sociale Général ou fonctionnaire MSA
 Caisse Maritime Autres :

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Nombre d'enfants à charge 1 2 3 4 et +, précisez : ...
 Numéro d'allocataire CAF
 Revenus retenus CAF (Cdap)
 Brut global

Tarification appliquée
 Tranche 1
 Tranche 2
 Tranche 3
 Tranche 4

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

1- VACCINATIONS

Joindre la photocopie nominative du carnet de santé à la page des vaccinations ; à défaut, un certificat médical attestant que votre enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.

- Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.

Agent ayant pris en charge le dossier :

Date de réception du dossier :/...../.....

N° de sécurité sociale
 N° MSA
 N° ENIM
Médecin traitant Ville ①...../...../...../...../.....

2- MALADIES

Votre enfant a-t-il déjà contracté les maladies suivantes ?

Rubéole	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Coqueluche	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Varicelle	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Oreillons	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Scarlatine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Otite	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Rougeole	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Angine	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Groupe et Rhésus sanguin :

3- ALLERGIES

Alimentaire	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Médicamenteuse	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON
Asthme	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON	Autres	<input type="checkbox"/> OUI	<input type="checkbox"/> NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

.....
.....

4- DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Mise en place d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, etc...

Préciser les dates et les précautions à prendre.

.....
.....

L'enfant suit-il un traitement médical ? Si oui, lequel ?

.....
.....

Recommandations utiles des parents [Votre enfant porte-t-il des lunettes, des prothèses auditives, dentaires, etc... (Précisez)]

.....
.....

5- RÉGIME ALIMENTAIRE sans porc

AUTORISATIONS

1- AUTORISATION DE SORTIE

Autorité parentale : dans le cas d'une séparation conflictuelle, le pôle enfance jeunesse appliquera la décision du tribunal (fournir le jugement).

Les enfants sont confiés aux parents ou aux personnes autorisées. Lorsqu'il s'agit d'une tierce personne, cette dernière doit être munie d'une autorisation écrite et signée des parents et présenter une carte d'identité.

Si l'enfant est âgé de 3 à 6 ans : il doit être accompagné et récupéré par son parent ou une personne majeure autorisée par la famille

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant *(personnes majeures pour un enfant en maternelle)*

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Mon enfant a plus de 6 ans : j'autorise mon enfant à partir seul après avoir prévenu l'animateur d'accueil.

• **Lundi, mardi, jeudi et vendredi (ALP)**

‣ à 12h00 OUI NON
‣ à 18h00 OUI NON

‣ à 17h30 OUI NON
‣ à 18h30 OUI NON

• **Mercredi (ALSH)**

‣ à 12h OUI NON
‣ à 17h OUI NON
‣ à 18h30 OUI NON

Ecoles des Sports

‣ à 10h30 OUI NON
‣ à 12h OUI NON

DÉCHARGE PARENTALE

Règles communes à tous les accueils ALP et ALSH

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs ALP et ALSH de la commune, je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Titulaire de l'autorité parentale et signataire de l'autorisation parentale autorise mon enfant âgé de plus de 6 ans :

- A être accompagné et récupéré par son parent ou une personne autorisée par la famille (page 2) et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 3 du dossier d'inscription.
- A quitter l'Accueil du Centre de Loisirs, accompagné(e) par la personne mineure âgée de plus de 15 ans justifiant d'une pièce d'identité et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 2 du dossier d'inscription.
- A quitter SEUL par ses propres moyens, l'Accueil du Centre de Loisirs (après avoir prévenu l'animateur d'accueil) et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 3 du dossier d'inscription.

J'assume la pleine responsabilité de cette demande et décharge les organisateurs et la commune d'Espira de l'Agly représentée par son Maire en exercice, de toute responsabilité en cas de problème ou d'accident qui pourrait survenir après le départ du centre.

Cette autorisation est valable du 01/09/2020 au 01/09/2021 (durant l'année scolaire 2020/2021)

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Espira de l'Agly, le

Signature du titulaire de l'autorité parentale :

2- DROIT Á L'IMAGE

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration de nos structures (Bulletin d'Informations Municipales, site internet de la mairie, Facebook mairie, presse) :

OUI NON

3- AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), [nom(s)/prénom(s)]

Responsable légal de l'enfant [nom(s)/prénom(s)]

Autorise les responsables des activités à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de mon enfant (hospitalisation, interventions chirurgicales, traitement médical au cours d'un séjour...). En outre, je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux occasionnés.

Autorise mon enfant à participer à toutes les activités, sorties, baignades en mer ou en piscine, prévues par l'accueil de loisirs, qu'elles soient sur place ou à l'extérieur (les animations proposées peuvent avoir lieu en dehors des groupes scolaires : tennis, dojo, jeux de la mairie, city stade, en garrigue, etc).

- Certifie avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de la ou des structures fréquentées par mon enfant.
- Je m'engage à fournir les documents nécessaires à l'inscription et à me conformer aux modalités de paiement.
- J'autorise le personnel du pôle enfance et jeunesse de la Mairie d'Espira de l'Agly à utiliser l'adresse mail des représentants légaux identifiés ci-dessus pour la diffusion des programmes d'animation et/ou les périodes d'inscriptions relatives à ces animations.

Date :/...../.....

Signature du/des responsable(s) légal/aux
Précédée de la mention « lu et approuvé »

DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Le 25 mai 2018, le Règlement de l'Union Européenne 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 (règlement général sur la protection des données dit « RGPD ») abrogeant la directive européenne 95/46/CE, et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés est entrée en vigueur. Aussi, nous vous informons que les informations collectées serviront à la gestion des dossiers d'inscriptions nécessaires au fonctionnement du service enfance et jeunesse de la Mairie d'Espira de l'Agly. Elles seront traitées par les personnes dûment habilitées. Elles seront conservées pendant 1 an.

Par ailleurs, vous avez le droit d'accès, de modification, d'opposition et de suppression des données vous concernant. Il suffit pour cela d'adresser un courrier muni de votre identité à l'adresse mail suivante : dpo.espira@lq-partenaires.fr ou à l'adresse postale suivante : Mairie d'Espira d'Agly, à l'attention du DPO, 27, Rue du 4 Septembre 66600 ESPIRA DE L'AGLY.

DOCUMENTS À FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS PERI ET EXTRASCOLAIRES

Tout dossier incomplet sera refusé. Aucune photocopie ne sera faite sur place

Documents principaux :

- Photocopie du livret de famille (parents/enfants)
- Justificatif de domicile
- Photocopie du carnet de santé : pages des vaccinations
- Photocopie de l'assurance en responsabilité civile et individuelle accident couvrant votre enfant **durant toute l'année scolaire**
- Photocopie d'un justificatif d'allocataire CAF ou MSA (tout document où apparait votre n° d'allocataire ou votre coefficient)
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) : **uniquement en cas de mise en place du prélèvement automatique**

Documents complémentaires pour séjour :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive et de vie en collectivité
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale à jour (ou CMU)
- Photocopie de la mutuelle à jour
- Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques

Documents complémentaires pour séjour à l'étranger :

- Carte européenne d'assurance maladie (CEAM)
- Autorisation de sortie du territoire
- Photocopie Carte Identité ou passeport de l'enfant
- Photocopie Carte Identité ou passeport des représentants légaux de l'enfant

Annuaire du Pôle Enfance Jeunesse

Service Enfance Jeunesse

M. Luc VARALDA

Coordinateur

04.68.64.17.53

sejdir@espira.com

Inscriptions A.L.P. et A.L.S.H.

Mme Anne-Marie MORERA

Secrétariat/Affaires scolaires

04.68.64.17.53

ecoles@espira.com