

ACCUEIL DE LOISIRS DE JOUX LA VILLE
MAIRIE DE JOUX LA VILLE

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE

VACANCES

NAP

CANTINE

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS 2017/2018

ENFANT

NOM : _____
Prénom : _____
Né (e) le : _____ Sexe : M F Lieu de naissance : _____
Ecole : _____ classe : _____

ADRESSE DE FACTURATION

Nom, Prénom : _____
Adresse : _____
CP : _____ Commune : _____

PERSONNES A PREVENIR

Responsable légal (père)

Nom Prénom : _____
N° de Sécurité sociale : _____
Qualité (père, tuteur, autre) : _____
Adresse : _____
CP : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Téléphone travail : _____ N° de portable : _____
Votre profession : _____ Employeur : _____

Responsable légal (mère)

Nom, Prénom : _____
N° de Sécurité sociale : _____
Qualité (mère, tutrice autre) : _____
Adresse : _____
CP : _____ Commune : _____
Téléphone : _____ Téléphone travail : _____ N° de portable : _____
Votre profession : _____ Employeur : _____

GARDE ALTERNEE (merci de nous préciser les modalités de garde)

OUI

NON

NOM et Prénom du parent : _____
Période(s) de garde : _____

NOM et Prénom du parent : _____
Période(s) de garde : _____

Nous fournir un planning de garde pour l'année scolaire

ACCUEIL DE LOISIRS DE JOUX LA VILLE
MAIRIE DE JOUX LA VILLE
TARIFICATION (vacances et accueil périscolaire)

Si vous êtes allocataire même si vous ne percevez aucune allocation : nous fournir une attestation de quotient familial

CAF n° _____ où MSA n° de sécurité sociale : _____

REGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

OUI NON

A préciser : _____

Assurance responsabilité civile et accident extrascolaire
Joindre une attestation d'assurance

Nom de l'assureur : _____

Adresse : _____

N° de police : _____

TRANSPORT DE L'ENFANT

J'autorise la direction de l'accueil de Loisirs de la CC du Serein à faire transporter mon enfant lors des activités organisées par la structure d'accueil :

- Soit par d'autres parents Oui Non

- Soit par autocar Oui Non

Acceptez-vous d'emmener d'autres enfants ? Oui nombre _____ Non

AUTORISATION DE PRISE EN PHOTOS

- J'autorise de photographier, de filmer mon enfant et d'utiliser ces images :
- Dans le cadre des activités extra et périscolaires (animations, blog, affichage, bilan annuel)
 - Dans un journal local (bulletin municipal, communautaire, Yonne Républicaine...)
- Ne donne pas l'autorisation de photographier ou de filmer mon enfant

SORTIES EXCEPTIONNELLES

Dans le cadre des activités prévues par l'accueil de loisirs (accueil périscolaire, NAP et centre de loisirs) ou en cas de changement de programme pour des raisons climatiques ou autres :

- J'autorise mon enfant à participer aux sorties exceptionnelles qui pourraient être organisées
- Je n'autorise pas mon enfant à participer aux sorties éventuelles

AUTORISATION DE BAINNADE

Dans le cadre de l'organisation des diverses activités, il convient de savoir si vous autorisez l'activité de baignade

- J'autorise mon enfant à participer aux activités de baignade (piscine, activités nautiques...)
- Je n'autorise pas mon enfant à participer aux activités de baignade

ACCUEIL DE LOISIRS DE JOUX LA VILLE
Mairie de JOUX LA VILLE
RECEPTION DES PROGRAMMES

Je souhaite recevoir les programmes OUI NON de l'ALSH de : Guillon L'Isle s/ S. Noyers
- en version papier via l'école :
Mercredis Vacances classe : _____
- par courriel à l'adresse _____
Mercredis Vacances

DEPART DE L'ENFANT

Je soussigné(e) _____, en qualité de _____ autorise les personnes suivantes à venir chercher mon (mes) enfant(s) :

- M ou Mme (1) _____ Tél. _____
- M ou Mme (1) _____ Tél. _____
- M ou Mme (1) _____ Tél. _____
- M ou Mme (1) _____ Tél. _____

Je soussigné(e) _____, en qualité de _____ autorise mon enfant :
_____ à quitter seul l'accueil de loisirs après les activités et dans le cadre horaire.

(1) rayer la mention inutile

REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) _____ atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur 2017/2018.

Je déclare inscrire mon enfant _____ à participer aux activités de l'accueil de loisirs (accueil périscolaire, NAP et centre de loisirs).

Fait le _____ à _____

Signature des 2 parents

PROCEDURE D'INSCRIPTION :

- o Fiche de renseignements complétée intégralement
- o Autorisation parentale (pour les enfants qui repartent seul ou accompagnés d'une personne étrangère aux parents....)
- o Attestation d'assurance responsabilité civile et accident
- o Attestation de quotient familial
- o Fiche sanitaire (copie des pages de vaccinations du carnet de santé si besoin)
- o En cas de traitement médical : fournir un certificat médical et une autorisation parentale pour toute prise de médicaments
- o Pour l'école multisports : fournir un certificat médical attestant que votre enfant peut participer à toutes les activités proposées par l'accueil de loisirs
- o Fiches d'inscription aux activités complétées et signées

L'INSCRIPTION AUX DIFFERENTS SERVICES NE SERA ACCEPTEE QU'APRES RECEPTION D'UN DOSSIER COMPLET

COMMUNAUTE DE COMMUNES DU SEREIN
1 Place St-Georges 89440 L'ISLE-SUR-SEREIN
03.86.33.87.70 mail : enfance@ccduserein.fr

Bureaux ouverts du lundi au vendredi de 8h30 à 17h00

Mairie
Place de la Fontaine
89440 JOUX LA VILLE
03.86.33.61.24 mail : joulaville.mairie@wanadoo.fr