

Nom et prénom de(s) enfant(s)

Ecole : ☐ COLLEGE ☐ LYCEE Classe :

COMPOSITION ET SITUATION PROFESSIONNELLE DE LA FAMILLE

Responsable ❶

☐ M. ☐ Mme
☐ Autre (organisme, tuteur...)

Responsable ❷

☐ M. ☐ Mme
☐ Autre (organisme, tuteur...)

Nom

Nom de jeune fille

Prénom

Né(e) le

Lieu de naissance

N° sécurité sociale

Adresse

Ville

CP





Email

Profession

Employeur

 Professionnel

SITUATION FAMILIALE

Célibataire(e) ☐ Marié(e) ☐ Vie maritale ☐ Divorcé(e) ☐ Séparé(e) ☐ Pacsé(e) ☐

Veuf(ve) ☐ En instance de divorce ☐ Autre (préciser) ☐ Garde alternée ☐

REVENUS

Pour bénéficier d'un tarif adapté à votre situation, vous devez justifier de vos revenus ou de votre quotient CAF ou MSA*. En cas d'absence de justificatif de revenus, **le tarif maximum sera appliqué sans effet rétroactif**. Afin de simplifier vos démarches, vous pouvez autoriser les services de la Mairie à prendre en compte vos revenus par consultation et/ou échange automatisé du service professionnel CDAP.

Autorisez-vous la mairie à accéder à votre dossier ? ☐ Oui ☐ Non

N° allocataire CAF

Date et Signature obligatoires :

ENFANTS DU FOYER (scolarisés à Alénya)

Nom		Problèmes Médicaux :	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐ M ☐ F	
Nom		Problèmes Médicaux :	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐ M ☐ F	
Nom		Problèmes Médicaux :	Né(e) le		Classe :
Prénom(s)			Sexe	☐ M ☐ F	

Médecin traitant et n° de téléphone :

EN CAS D'URGENCE :

J'autorise le responsable de l'espace jeunesse à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires au jeune. ☐ OUI ☐ NON

Droit à l'image : J'autorise mon enfant à être pris en photo ou à être filmé : ☐ OUI ☐ NON

Les images pourront être utilisées dans les supports de communication de la mairie ou dans la presse locale.
Publication sur le réseau social « Facebook » de l'espace jeunesse : ☐ OUI ☐ NON

Personnes à prévenir en cas d'urgence :

Nom : Prénom : Lien de parenté : Tél. :
Nom : Prénom : Lien de parenté : Tél. :

PIECES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES

- ⇒ Attestation assurance
- ⇒ Photocopies du carnet de santé (vaccins)
- ⇒ Attestation de quotient familial pour les allocataires MSA
- ⇒ Attestation d'aisance aquatique délivrée par un maitre-nageur
- ⇒ Cotisation 5€ pour les résidents à Alénya (10 € pour les non-résidents)

📄 PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISE (PAI) :

Si votre enfant est atteint de trouble de santé nécessitant des aménagements en restauration scolaire, vous devez prendre contact avec l'équipe de direction afin qu'une Procédure d'Accueil Individualisé soit mise en place (un certificat médical émanant d'un médecin allergologue devra être fourni).

Je certifie avoir pris connaissance des renseignements demandés, atteste de l'exactitude des informations sur ma situation figurant dans le présent dossier et m'engage à signaler tout changement pouvant intervenir.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'espace jeunesse et accepte l'ensemble de ses clauses.

J'accepte de recevoir par mail et m'engage à accuser réception de la totalité du présent règlement.

Fait à Alénya, le / /

SIGNATURE OBLIGATOIRE

⚠️ Toute demande d'inscription non signée, ne sera pas prise en compte

Ces renseignements à donner au moment de l'inscription sont destinés à l'administration et à une meilleure connaissance de l'enfant que nous accueillons. Conformément à l'article 32 de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous pouvez obtenir communication, et le cas échéant, rectification ou suppression des informations vous concernant, en vous adressant à l'accueil de loisirs.