



Fiche de renseignements unique

*Périscolaire- Accueil du Mercredi-
Vacances- École Municipale des Sports-CLAS*

Inscription année scolaire 2021-2022

Enfant NOM :	Prénom :	Classe 2021-2022 :
Né(e) le :	École :	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> Coller ici une photo d'identité </div>
Sexe :		
Régime alimentaire (sans porc, sans viande, autres) :		
A savoir pour l'accueil de l'enfant :		
Allergies :		
<input type="checkbox"/> Alimentaires * <input type="checkbox"/> Médicamenteuses* <input type="checkbox"/> Asthme <input type="checkbox"/> Autre :		
*si oui, lesquelles :		
L'enfant suit-il un traitement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
L'enfant a-t-il un PAI ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Si oui, joindre OBLIGATOIREMENT une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boites de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant, avec la notice)		
Votre enfant est-il porteur d'un handicap, d'une maladie invalidante et/ou chronique, d'un trouble DYS, d'un trouble envahissant du développement (TED) ?		
<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Si oui, lequel :		
Est-il reconnu MDPH ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Bénéficie-t-il de l'AAEH (allocation) ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		

FOYER	
Adresse :	Téléphone domicile :
	CAF : CAF de l'Ain
Régime allocataire :	
Régime général <input type="checkbox"/>	SNCF <input type="checkbox"/> MSA <input type="checkbox"/>
	Nom/Prénom allocataire :
	N° Allocataire :
	Quotient familial :
Situation familiale : (rayer les mentions inutiles) Célibataire - Marié - Vie maritale - PACS - Divorcé - Séparé - Veuf	

Parent 1 : Père - Mère - Autre	Parent 2 : Père - Mère - Autre
Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Responsable légal : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Civilité :	Civilité :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Portable :	Portable :
Profession :	Profession :

Adresse e-mail (<i>obligatoire pour réception de votre facture et du code d'entrée périscolaire</i>)	Signature au dos SVP
Mandat de prélèvement automatique déjà mis en place au Centre de Loisirs ?	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Liste des adultes autorisés à venir chercher l'enfant : (NOM Prénom et n° de téléphone en cas d'urgence)

Toute modification de cette liste en cours d'année devra être mentionnée sur cette fiche :

Documents obligatoires pour valider l'inscription (tout dossier incomplet sera refusé) :

📄 Documents en format papier obligatoire :

- Coller une photo d'identité récente dans l'encart prévu à cet effet
- Copie du vaccin DTPolio de l'enfant
- RIB pour toute première adhésion au prélèvement automatique

📄 Documents originaux ou pouvant être consultés sur votre smartphone lors du dépôt de votre dossier :

- Un justificatif de domicile de moins de 1 mois (1 par famille)
- Votre numéro d'allocataire et votre quotient familial consultable sur votre espace CAF (1 par famille)
- Apporter la carte d'identité des parents

! Petit rappel !

- Obligation de noter par écrit toute modification de l'emploi du temps de la venue de l'enfant
- Accueil à partir de 3 ans révolus
- Pour le service périscolaire, les enfants inscrits en petite section ne peuvent être accueillis à la fois le matin et le soir une même journée.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, et que vous pouvez exercer en adressant un courriel à l'adresse rgpd@meximieux.net . Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Assurances : Selon la réglementation en vigueur, le Centre de Loisirs a souscrit une assurance concernant la responsabilité civile et les accidents corporels auprès des Mutuelles du Mans. Nous tenons à votre disposition le tableau des garanties et franchises du contrat.

PARENTS

Je soussigné, père, mère, tuteur (rayer les mentions inutiles)

- Déclare avoir pris connaissance et accepte les modalités de fonctionnement du Centre et du règlement concernant le paiement des séjours, m'engage à payer tous les frais de séjour, déduction faite des aides auxquelles j'ai droit.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités du Centre de Loisirs autorisées par la réglementation.
- Autorise la directrice à prendre toute mesure qu'elle jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents et m'engage à payer les frais médicaux ou d'hospitalisation éventuels m'incombant.
- Autorise la structure à consulter CAF Pro et à en archiver les données dans le dossier administratif de l'enfant.
- Donne l'autorisation d'utiliser l'image de mon enfant pour les publications faites par voix de presse, le bulletin municipal, l'organisation administrative et le site internet de la mairie de Meximieux.
- Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du Centre de Loisirs et m'engage à le respecter. Un exemplaire peut vous être remis sur demande.

Fait à Meximieux, le

**Signature précédée de la mention manuscrite
"lu et approuvé"**