

## DOSSIER 1ère INSCRIPTION

### SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

Prénom et Nom de l'enfant/jeune :

Sexe :      F                      M                      Date de naissance :                      Lieu de naissance :

Représentants légaux	PERE ou représentant légal	MERE ou représentant légal
NOM		
PRENOM		
Lien avec l'enfant/jeune		
ADRESSE		
TEL DOMICILE (obl)		
TEL PORTABLE (obl)		
TEL PROFESSIONNEL		
MAIL (obl)		

Les parents de l'enfant vivent-ils ensemble :                      OUI                      NON

Si NON, une garde alternée a-t-elle été mise en place ;                      OUI                      NON

SI OUI, merci de remplir les cadres A & B ci-dessous.

Si NON, merci de remplir les cadres B & C ci-dessous :

CADRE A	CADRE B	CADRE C
<b>En cas de garde alternée,</b> <u>- selon les semaines :</u> <b>Chez la maman</b> <b>Chez le papa</b> <u>-selon les jours :</u> <b>Chez la maman :</b> Lund.    Mar.    Mer. Jeud.    Vend. <b>Chez le papa</b> Lund.    Mar.    Mer. jeud.    Vend.	<b>Dans le cas des parents séparés, la facturation est-elle ?</b>  A la charge exclusive de la mère  A la charge exclusive du père  Répartie pour moitié à chaque parent  Répartie selon les réservations faites par chaque parent	<b>Garde chez l'un des parents uniquement,</b>  Garde au domicile de la mère  Garde au domicile du père  <b>Les deux parents sont-ils autorisés à venir chercher l'enfant/jeune ?</b>  OUI                      NON Si NON, fournir une copie du jugement

CADRE RESERVE A LA COMMUNE

DOSSIER COMPLET REMIS LE : \_\_\_\_\_ RECEPTIONNE PAR : \_\_\_\_\_

# DOSSIER 1ère INSCRIPTION

## SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant

Classe :

### PUBLICATION DE L'IMAGE

**J'autorise :**

- la diffusion de films de mon enfant :  
OUI NON
- la diffusion des photos et/ou de films de mon enfant sur un site internet :  
OUI NON
- la diffusion des photos de mon enfant dans la presse dans le cadre :  
OUI NON

**Dans le cadre des activités**

**périscolaires, des images fixes ou animées peuvent être réalisées.** Elles peuvent être utilisées dans le cadre d'une correspondance, de la diffusion d'un journal, sur un site internet, à but non lucratif et réputés pour leur sérieux, ou tout simplement affichées à l'intérieur ou à l'extérieur des locaux scolaires ou municipaux.

### PARTICIPATION AUX SORTIES PERISCOLAIRES / TRANSPORTS COLLECTIFS

**J'autorise :**

- la participation de mon enfant à toutes les sorties périscolaires/extrascolaires organisés par les services municipaux  
OUI NON
- l'utilisation par mon enfant des transports collectifs pour toutes les activités municipales auxquelles il est inscrit  
OUI NON

Durant les activités périscolaires (accueil périscolaire, restauration scolaire, ALSH mercredi) et les temps extrascolaires (vacances), la commune peut être amenée à organiser des transports collectifs pour déplacer les enfants.

### DEPART SEUL DE L'ENFANT

**J'autorise mon enfant à quitter seul les services :** OUI NON

- Si OUI**, tous les jours : à quelle heure :
- Si OUI**, certains jours, lesquels : Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

**J'autorise mon enfant à utiliser le transport scolaire :**

- Matin : Lundi Mardi Jeudi Vendredi  
- Soir : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

**Ces autorisations sont valables jusqu'à REVOCATION par les parents ( par écrit)**

## DOSSIER 1ère INSCRIPTION

### SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

#### PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT

**Je demande** que les personnes ci-dessous soient prévenues en cas d'urgence et soient autorisées à venir chercher l'enfant aux services municipaux (accueil périscolaire, restauration scolaire et accueil de loisirs).

**Les personnes autorisées à venir chercher l'enfant doivent IMPERATIVEMENT produire une pièce d'identité en cours de validité.**

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse :

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse

Nom : Prénom :  
Lien de parenté :  
Tél. domicile : Tél. portable :  
Tél. travail :  
Adresse

**Ces autorisations sont valables jusqu'à REVOCATION par les parents (par écrit).**