

Merci d'écrire lisiblement

Responsables légaux

Parents	Responsable 1	Responsable 2
Nom – Prénom	.....	.....
Adresse	..........	..........
Téléphones	Dom : Port : Prof :	Dom : Port : Prof :
Email <i>(obligatoire)</i>@.....@.....
Profession	.....	.....
Employeur	.....	.....
Adresse employeur	..........	..........
N° Allocataire CAF	.....	.....
Régime	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Hors général	<input type="checkbox"/> Général <input type="checkbox"/> Agricole <input type="checkbox"/> Hors général
N° Sécurité Sociale	.....	.....

Enfants qui constituent votre foyer (continuer sur papier libre si plus de 4 enfants)

Nom:	Date de naissance :
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Fréquenté une école de la commune <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom:	Date de naissance :
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Fréquenté une école de la commune <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom:	Date de naissance :
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Fréquenté une école de la commune <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Nom:	Date de naissance :
Prénom :	Sexe : <input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon
Fréquenté une école de la commune <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

A joindre obligatoirement au dossier : (apporter les originaux)

- Livret de famille
- Carnet de santé à jour (pages des vaccins)
- 1 photo d'identité de votre (vos) enfant(s) à coller sur la fiche sanitaire de liaison ci-jointe
- Justificatif de domicile de – 3 mois
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile

Pour inscription au périscolaire (cantines, garderies, centre de loisirs), joindre également :

- Avis d'imposition 2019 sur les revenus 2018 (ou justificatif) de chaque parent ou du foyer
- Dernière attestation CAF avec paiement et quotient familial
- 3 derniers bulletins de salaires des parents ou du foyer

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ

Tournez S.V.P.

RESERVATION DU PERISCOLAIRE

<u>MATERNELLE</u>	<u>ELEMENTAIRE</u>
<p style="text-align: center;"><u>Cantine</u></p> <p>Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le mardi 1^{er} /09/2020 <input type="checkbox"/></p> <p>A compter du :/...../..... <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Régime alimentaire : <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) :</p>	<p style="text-align: center;"><u>Cantine</u></p> <p>Dès le 1^{er} jour de la rentrée, soit le mardi 1^{er} /09/2020 <input type="checkbox"/></p> <p>A compter du :/...../..... <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p> <p>Régime alimentaire : <input type="checkbox"/> Sans porc <input type="checkbox"/> Sans viande</p> <p><input type="checkbox"/> Allergie alimentaire (précisez avec certificat médical) :</p>
<p style="text-align: center;"><u>Garderie du matin</u></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p style="text-align: center;"><u>Garderie soir</u></p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p>	<p style="text-align: center;"><u>Garderie du matin</u></p> <p><input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p> <p style="text-align: center;"><u>Garderie soir</u></p> <p><input type="checkbox"/> Lundi <input type="checkbox"/> Mardi <input type="checkbox"/> Jeudi <input type="checkbox"/> Vendredi</p>

Centre de loisirs « Nathalie », les réservations se feront de la manière suivante :

- pour les mercredis, demande à formuler à l'adresse suivante periscolaire@saint-germain-laval.fr une semaine à l'avance. **Toute annulation devra être formulée le vendredi avant 10h pour le mercredi suivant.**
- pour les vacances scolaires, demande à formuler à l'adresse suivante periscolaire@saint-germain-laval.fr 3 semaines avant le début de chaque période de vacances. **Toute annulation devra être faite 8 jours avant le début de chaque période (cf règlement).**

En cas de garde alternée : Semaines paires : Père Mère Semaines impaires : Père Mère

Dans ce cas, souhaitez-vous une facturation séparée : Oui Non

Nous autorisons / n'autorisons pas* les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettre la diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, ainsi que sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie).

**Nous soussignés, M. et/ou Mme,
parent(s) de(s) l'enfant(s), certifions
accepter et comprendre le règlement intérieur des services périscolaires ci-joint et nous
engageons à les respecter.**

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

Signature :

**Rayer la mention inutile*

Cadre réservé à l'administration

Revenu fiscal de référence 2019 sur les revenus de 2018

Monsieur	Madame	TOTAL DU FOYER
_____ €	_____ €	_____ €

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Année scolaire 2020 / 2021

PHOTO

A COLLER

ICI

CETTE FICHE PERMET DE RECUEILLIR DES INFORMATIONS UTILES CONCERNANT VOTRE ENFANT. ELLE NOUS PERMET D'AGIR EFFICACEMENT EN CAS DE PROBLEME. NOUS VOUS REMERCIONS DE BIEN VOULOIR COMPLETER TRES PRECISEMENT CE DOCUMENT.

SANS CETTE FORMALITE, VOTRE ENFANT NE POURRA ETRE ACCUEILLI DANS LES STRUCTURES PERISCOLAIRES.

L'ENFANT

NOM : _____ PRENOM : _____

SEXE : FILLE GARCON

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

RESPONSABLES LEGAUX DE L'ENFANT

	Responsable 1	Responsable 2
Nom - Prénom		
Adresse		
N° tél portable		
Profession		
N° tél professionnel		

Je soussigné(e),, responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date : ____/____/____

Signature :

LA SANTE

NOM ET TEL. DU MEDECIN TRAITANT : _____

Veuillez joindre le carnet de vaccination. **(OBLIGATOIRE)**

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

Votre enfant a-t-il des allergies (alimentaires, médicamenteuses, autres...) ? Oui* Non

*Si oui, lesquelles : _____

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication, le signaler) : _____



Votre enfant fait-il partie d'un Protocole d'Accueil Individualisé ? Oui* Non

***Si oui, joindre impérativement les documents nécessaires pour sa prise en charge.**

Veuillez indiquer si votre enfant a des difficultés de santé (maladie, accident, crises compulsives, hospitalisation, opération, rééducation...), en précisant les dates et les précautions à prendre : _____

Veuillez indiquer si votre enfant porte : Des lunettes Des lentilles
 Des prothèses auditives Des prothèses dentaires
 Autres, précisez : _____

Recommandations particulières : _____

LES AUTORISATIONS

a) Votre enfant **d'âge élémentaire** est-il autorisé à sortir seul du centre de loisirs* : Oui Non

*Si oui, précisez : Tous les mercredis Pendant toutes les vacances scolaires

b) Personnes autorisées à venir chercher votre enfant (autres que les responsables légaux) (**une pièce d'identité sera exigée**) :

Nom – Prénom	Adresse + Ville	Numéro de téléphone	A contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

 ***Toute personne non inscrite sur cette liste, se présentant à l'accueil, se verra refuser le départ avec l'enfant.***

c) Sorties avec le centre de loisirs

Votre enfant est-il autorisé à participer aux sorties de groupes, et donc à prendre le bus : Oui Non

Votre enfant est-il autorisé à pratiquer les activités de baignade : Oui Non

d) Prise de photos

Nous autorisons / n'autorisons pas* les services du périscolaire (cantines, garderies et centre de loisirs) à prendre mon (mes) enfant(s) en photo, dans le but d'illustrer les activités réalisées avec les équipes d'animation et permettant leur diffusion dans notre magazine municipal, sur nos affiches, sur notre site internet, sur le compte Facebook de la commune et celui du centre de loisirs (ALSH Nathalie), ainsi que le partage avec les camarades apparaissant sur les photos.

Fait à : _____ Le : ____/____/____

Signature :