



SERVICE ENFANCE JEUNESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION 2023/2024

- MATERNELLE
- ÉLÉMENTAIRE
- + de 11 ans

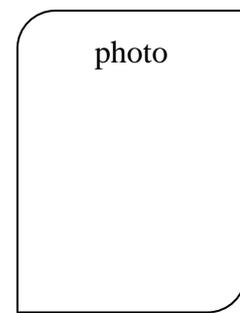
Ce dossier d'inscription est obligatoire pour accéder :

- aux accueils de loisirs (ALP/ALSH)
- à la cantine
- aux séjours
- à l'Ecole Municipale des Sports

1- L'ENFANT

- Fille Garçon

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse :
Code postal : Ville :



École fréquentée : Les Lauriers Roses Classe :
 Jean Alio Enseignant(e) :
 Autre

Assurance Responsabilité Civile : Compagnie..... N° contrat :

2- LE(S) RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Responsable 1

Nom :
Prénom :
① Domicile/...../...../...../.....
① Portable/...../...../...../.....
① Travail/...../...../...../.....
@ Mail
Profession
Adresse si différente de l'enfant
.....
.....

Responsable 2 (le cas échéant)

Nom :
Prénom :
① Domicile/...../...../...../.....
① Portable/...../...../...../.....
① Travail/...../...../...../.....
@ Mail
Profession
Adresse si différente de l'enfant
.....
.....

En cas de séparation ou de divorce des parents, précisez qui dispose de l'autorité parentale :

- Responsable 1 Responsable 2 Ou les deux

Régime allocataire :

N° CAF resp.1 : CAF resp.2 (si différent) :

N° MSA resp.1 : MSA resp.2 (si différent) :

3- RÉGIME ALIMENTAIRE PARTICULIER

- Panier repas fourni par la famille (uniquement après signature d'un P.A.I)
- Sans viande

4- DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'équipe d'animation et l'organisateur à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique pour la présentation et l'illustration de nos structures (Bulletin d'Informations Municipales, site internet de la mairie, Facebook mairie, presse) :

- OUI NON

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Médecin traitant Ville ①...../...../...../...../.....

1- VACCINATIONS

Joindre la photocopie nominative du carnet de santé à la page des vaccinations ; à défaut, un certificat médical attestant que votre enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires.

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

2- ALLERGIES

Alimentaire OUI NON

Autres OUI NON

Précisez la cause de l'allergie et la conduite à tenir

4- DIFFICULTÉS DE SANTÉ

Mise en place d'un P.A.I. (Projet d'Accueil Individualisé) : OUI NON

Si oui merci de joindre la copie du P.A.I et de fournir une trousse de toilette avec le non de l'enfant et l'ensemble des médicaments.

Prendre rendez-vous avec le directeur de l'école pour la mise en place ou la reconduction.

Autres problèmes de santé :

AUTORISATIONS DE SORTIES

1- AUTORISATION DE SORTIE

Autorité parentale : dans le cas d'une séparation conflictuelle, le pôle enfance jeunesse appliquera la décision du tribunal (fournir le jugement).

Les enfants sont confiés aux parents ou aux personnes autorisées. (obligatoirement majeures pour les enfants de 3 à 6 ans)

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant *(personnes majeures pour un enfant en maternelle, plus de 15 ans pour un enfant en primaire)*

Nom :

Prénom :

①/...../...../...../.....

Lien de parenté.....

Nom :

Prénom :

①/...../...../...../.....

Lien de parenté.....

Nom :

Prénom :

①/...../...../...../.....

Lien de parenté.....

Nom :

Prénom :

①/...../...../...../.....

Lien de parenté.....

Mon enfant a plus de 6 ans : j'autorise mon enfant à partir seul après avoir prévenu l'animateur d'accueil.

OUI (si oui, préciser ci-dessous) NON

- **Les jours d'école : Lundi, mardi, jeudi et vendredi (ALP)**
à 17h30 OUI NON à 18h30 OUI NON
- **Mercredi et vacances (ALSH)**
à 17h30 OUI NON à 18h30 OUI NON
- **L'école des Sports**
à la fin du cours OUI NON

DÉCHARGE PARENTALE

Règles communes à tous les accueils ALP et ALSH

Ayant pris connaissance du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs ALP et ALSH de la commune et des 2 règlements correspondants, je soussigné(e)

NOM :

PRENOM :

Titulaire de l'autorité parentale et signataire de l'autorisation parentale autorise mon enfant âgé de plus de 6 ans :

- A être accompagné et récupéré par son parent ou une personne autorisée par la famille (page 2) et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 3 du dossier d'inscription.
- A quitter l'Accueil du Centre de Loisirs, accompagné(e) par la personne mineure âgée de plus de 15 ans justifiant d'une pièce d'identité et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 3/4 du dossier d'inscription.
- A quitter SEUL par ses propres moyens, l'Accueil du Centre de Loisirs (après avoir prévenu l'animateur d'accueil) et ce, les jours et aux horaires indiqués à la page 3 du dossier d'inscription.

J'assume la pleine responsabilité de cette demande et décharge les organisateurs et la commune d'Espira de l'Agly représentée par son Maire en exercice, de toute responsabilité en cas de problème ou d'accident qui pourrait survenir après le départ du centre.

Cette autorisation est valable du 01/09/2022 au 01/09/2024

Fait pour servir et valoir ce que de droit.

Espira de l'Agly, le

Signature du titulaire de l'autorité parentale :

3- AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e), [nom(s)/prénom(s)]

Responsable légal de l'enfant [nom(s)/prénom(s)]

- Autorise les responsables des activités à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de mon enfant (hospitalisation, interventions chirurgicales, traitement médical au cours d'un séjour...). En outre, je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux occasionnés.
- Autorise mon enfant à participer à toutes les activités, sorties, baignades en mer ou en piscine, prévues par l'accueil de loisirs, qu'elles soient sur place ou à l'extérieur (les animations proposées peuvent avoir lieu en dehors des groupes scolaires : tennis, dojo, jeux de la mairie, city stade, en garrigue, etc).
- Certifie avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de la ou des structures fréquentées par mon enfant.
- M'engage à fournir les documents nécessaires à l'inscription et à me conformer aux modalités de paiement.
- Autorise le personnel du pôle enfance et jeunesse de la Mairie d'Espira de l'Agly à utiliser l'adresse mail des représentants légaux identifiés ci-dessus pour la diffusion des programmes d'animation et/ou les périodes d'inscriptions relatives à ces animations.

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

Signature du/des responsable(s) légal/aux
Précédée de la mention « lu et approuvé »

DONNEES A CARACTERE PERSONNEL

Le 25 mai 2018, le Règlement de l'Union Européenne 2016/679 du parlement européen et du conseil du 27 avril 2016 (règlement général sur la protection des données dit « RGPD » abrogeant la directive européenne 95/46/CE, et la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique aux fichiers et aux libertés est entrée en vigueur. Aussi, nous vous informons que les informations collectées serviront à la gestion des dossiers d'inscriptions nécessaires au fonctionnement du service enfance et jeunesse de la Mairie d'Espira de l'Agly. Elles seront traitées par les personnes dûment habilitées. Elles seront conservées pendant 1 an.

Par ailleurs, vous avez le droit d'accès, de modification, d'opposition et de suppression des données vous concernant. Il suffit pour cela d'adresser un courrier muni de votre identité à L'adresse mail suivante : rgpd@espira.com ou à L'adresse postale suivante : Mairie d'Espira d'Agly, à l'attention du DPO, 27, Rue du 4 Septembre 66600 ESPIRA DE L'AGLY.

DOCUMENTS À FOURNIR POUR TOUTE INSCRIPTION AUX ACCUEILS DE LOISIRS PERI ET EXTRASCOLAIRES

Tout dossier incomplet sera refusé. Aucune photocopie ne sera faite sur place

Documents principaux :

- Photocopie du carnet de santé : pages des vaccinations
- Photocopie de l'assurance en responsabilité civile et individuelle accident couvrant votre enfant **durant toute l'année scolaire**
- Justificatif de domicile (moins de 3 mois)
- Divorce ou séparation : photocopie du jugement indiquant le droit de garde
- Photocopie d'un justificatif d'allocataire CAF ou MSA (tout document où apparait votre n° d'allocataire ou votre coefficient)
- Relevé d'Identité Bancaire (RIB) : **uniquement en cas de mise en place du prélèvement automatique**

Documents complémentaires pour séjour :

- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive et de vie en collectivité
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale à jour (ou CMU)
- Photocopie de la mutuelle à jour
- Test préalable à la pratique des activités aquatiques et nautiques

Documents complémentaires pour séjour à l'étranger :

- Carte européenne d'assurance maladie (CEAM)
- Autorisation de sortie du territoire
- Photocopie Carte Identité ou passeport de l'enfant
- Photocopie Carte Identité ou passeport du ou des représentants légaux de l'enfant

Annuaire du Pôle Enfance Jeunesse

Service Enfance Jeunesse

M. Luc VARALDA

Coordinateur

04.68.64.17.53

sejdir@espira.com

Inscriptions A.L.P. et A.L.S.H.

Mme Anne-Marie MORERA

Secrétariat/Affaires scolaires

04.68.64.17.53

ecoles@espira.com