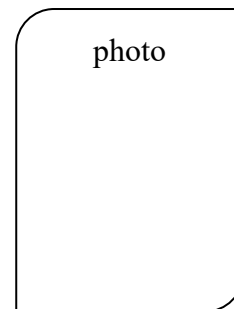




# SERVICE ENFANCE JEUNESSE

## DOSSIER D'INSCRIPTION 2024/2025



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

- MATERNELLE  
 ÉLÉMENTAIRE  
 + de 11 ans

### 1- L'ENFANT

Fille  Garçon

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

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

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)  
 Végétarien (sans viande ni poisson)

### 4- DROIT A 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 ou nous soussigné(es)

NOM(S) : ..... PRENOM(S) : .....

Titulaire(s) de l'autorité parentale et signataire(s) de l'autorisation parentale autorise mon enfant [nom(s)/prénom(s)]..... 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.

Assume(ons) la pleine responsabilité de cette demande et décharge(ons) les organisateurs et la commune d'Espira de toute responsabilité en cas de problème ou d'accident qui pourrait survenir après le départ du centre.

Cette autorisation est valable du 01/09/2024 au 01/09/2025

Espira de l'Agly, le (date).....

**Signature du(des) titulaire(s) de l'autorité parentale :**

## 3- AUTORISATIONS PARENTALES

Je ou nous soussigné(es)

NOM(S) : ..... PRENOM(S) : .....

Responsable(s) légal(aux) 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.

Espira de l'Agly, le (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](mailto: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 apparaît 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](mailto: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](mailto:ecoles@espira.com)