



SERVICE ENFANCE JEUNESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION 2026/2027

- ☐ MATERNELLE
☐ ÉLÉMENTAIRE
☐ + de 11 ans/Ados

Ce dossier d'inscription est obligatoire pour accéder :

- aux Accueils de Loisirs Périscolaire (ALP)
- aux Accueils de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)
- à la cantine
- aux séjours
- à l'Ecole Municipale des Sports (EMS)

photo

1- L'ENFANT

☐ Fille ☐ Garçon

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Adresse où réside l'enfant :
Code postal : Ville : ① Portable (si ado) :

École fréquentée en 2026/2027 : ☐ Les Lauriers Roses ☐ Jean Alio ☐ Autre
Classe :
Enseignant(e) :

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

Responsable 1

Nom :
Prénom :
Né(e) le/...../.....
① Portable/...../...../...../.....
① Travail/...../...../...../.....
@ Mail.....
Adresse si différente de l'enfant
.....
.....

Responsable 2 (le cas échéant)

Nom :
Prénom :
Né(e) le/...../.....
① Portable/...../...../...../.....
① Travail/...../...../...../.....
@ Mail.....
Adresse si différente de l'enfant
.....
.....

Situation familiale :

☐ mariés/pacsés ☐ divorcés/séparés * ☐ célibataire ☐ union libre ☐ veuf(ve)

* précisez qui dispose de l'autorité parentale : ☐ Responsable 1 ☐ Responsable 2 ☐ les deux
Joindre l'extrait de jugement relatif à l'exercice de l'autorité parentale et des droits de garde.

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

Agent ayant pris en charge le dossier :

Date de réception du dossier :/...../.....

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

.....
.....

3- 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 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 du P.A.I

Autres problèmes de santé :

AUTORISATION DE SORTIE

AUTORISATION DE SORTIE

J'autorise mon enfant **dès sa rentrée en CM1** à partir seul après avoir prévenu l'animateur :

☐ 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

Personnes majeurs autorisées à venir chercher mon enfant :

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

Nom :
Prénom :
①/...../...../...../.....
Lien de parenté.....

AUTORISATION PARENTALE ET DÉCHARGE DE RESPONSABILITÉ

Je soussigné/nous soussignons :

NOM : PRÉNOM :

NOM : PRÉNOM :

Titulaire(s) et signataire(s) de l'autorité parentale,

autorise/autorisons mon/notre enfant : :

☐ A être récupéré par l'un de ses parents ou une personne majeure autorisée par la famille (sur présentation d'une pièce d'identité pour ce dernier) et ce selon les jours et les horaires choisis (voir page 2).

☐ A quitter SEUL dès sa rentrée en CM1, l'accueil de loisirs par ses propres moyens et après avoir prévenu l'animateur ou l'adulte référent et ce aux jours et aux horaires choisis (voir page 2).

NB : cochez l'une des deux mentions obligatoires.

De plus,

- Je déclare/nous déclarons sur l'honneur que tous les renseignements fournis dans le dossier d'inscription sont exacts et nous engageons à signaler tout changement de situation.
- J'autorise/nous autorisons les animateurs ou adulte référent, à prendre toutes mesures rendues nécessaires selon l'état de santé 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.
- J'autorise/nous autorisons 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 lieux d'accueils habituels).
- Je certifie/nous certifions avoir pris connaissance des règlements intérieurs et du fonctionnement des différentes structures d'accueil de la commune fréquentées par mon enfant et m'y conformer/nous y conformer sans aucune restriction. Je note/nous notons notamment que le service (ALP / ALSH / cantine, etc.) est payant et que tout impayé entraînera des relances puis la radiation de mon/mes enfants.
- Je m'engage/nous nous engageons à fournir les documents nécessaires à l'inscription et à me/nous conformer aux modalités de paiement.
- J'autorise/nous autorisons le personnel du Service Enfance Jeunesse à utiliser l'adresse mail des représentants légaux identifiés ci-dessus pour la diffusion des programmes d'animation et/ou des informations sur les périodes d'inscriptions relatives à ces animations.
- Je déclare/nous déclarons décharger le(s) responsable(s), les animateurs ou autres adultes référents du Service Enfance Jeunesse, de toutes responsabilités en cas de problème ou d'accident qui pourrait survenir après le départ de l'accueil de loisirs.

Cette autorisation parentale/décharge de responsabilité est valable du 01/09/2026 au 01/09/2027.

À Espira de l'Agly, le

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

DONNÉES À CARACTÈRE 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 PERISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES

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

Pièces justificatives obligatoires :

- Photocopie du carnet de santé (pages relatives aux vaccinations)
- Livret de famille (parents et enfants)
- 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)
- Extrait du jugement relatif à l'exercice de l'autorité parentale et des droits de garde (si séparation/divorce)
- 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.**

Pièces justificatives complémentaires (cochez les documents fournis) :

- ☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive et de vie en collectivité (EMS)
- ☐ 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
- ☐ Photocopie Carte Identité ou passeport de l'enfant
- ☐ Photocopie Carte Identité ou passeport du ou des représentants légaux de l'enfant
- ☐ Carte européenne d'assurance maladie (en cas de séjour dans l'union européenne)
- ☐ Autorisation de sortie du territoire (en cas de séjour à l'étranger)

INFORMATIONS ET INSCRIPTIONS

Mme ANNE-MARIE MORERA

Secrétariat/affaires scolaires/Service inscription SEJ

04.68.64.17.53

ecoles@espira.com

