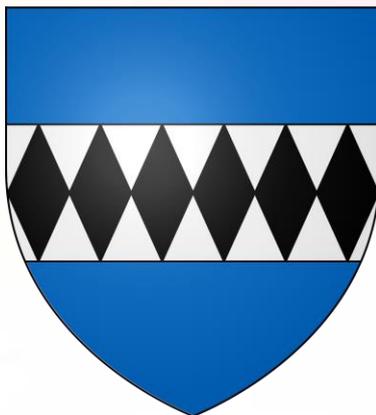


Mairie de Salles d'Aude



DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION SERVICE PERISCOLAIRE SERVICE EXTRASCOLAIRE 2024/2025

A ramener avant le 20/08/24

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Classe :

Je certifie, Mme / Mr Avoir pris connaissance des différents règlements intérieurs (listés ci-dessous) fournis avec le dossier unique d'inscription et m'engage à les respecter.

- *Règlement intérieur ALAE*
- *Règlement intérieur restauration scolaire*
- *Règlement intérieur ALSH*
- *Charte de la cantine*

Signature de l'enfant

Date :

Signature des parents

Renseignements de l'enfant

CANTINE

ALAE (accueil de loisirs associé à l'école)
ALSH (accueil de loisirs sans hébergement)

Madame, Monsieur,

Pour mieux vous servir, il est indispensable, que vous communiquiez certaines informations au travers de cette fiche destinée aux services enfance. Nous vous invitons à compléter avec attention ce dossier.

ENFANT

NOMPrénom.....
Date de naissance.....Classe.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL (AUX) DE L'ENFANT

Père Mère Tuteur

NOM :

PRÉNOM

Adresse :

CP : Ville :

Profession :

Tel Maison :

Portable :

Situation matrimoniale :

Père Mère Tuteur

NOM :

PRÉNOM :

Adresse :

CP : Ville :

Profession :

Tel Maison :

Portable :

Situation matrimoniale :

ADRESSE MAIL :

@

FICHE SANITAIRE DE VOTRE ENFANT

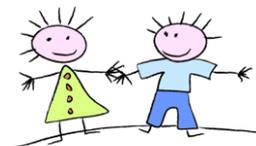
NOM.....PRÉNOM.....

Date de Naissance.....

Sexe : F M

Nom du médecin traitant : ☎/...../...../...../.....

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MINEUR



L'enfant a-t-il une allergie ?

Asthme Alimentaire Médicamenteuse : Autres (préciser)

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :

.....
.....
.....

L'enfant a-t-il un régime alimentaire ?

.....

Existe-t-il un Projet d'Accueil Individualisé ? OUI NON :

Si oui, fournir le PAI avec les médicaments au responsable périscolaire

L'enfant a-t-il des antécédents ou difficultés de santé que l'équipe d'adultes doit connaître ?

(Maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation, comportement). Précisez les dates et les précautions à prendre :

.....
.....
.....

Recommandations utiles : *Précisez si l'enfant porte des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc.*

.....
.....
.....

Je soussigné(e) : Responsable légal de l'enfant Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du service périscolaire, à prendre, le cas échéant, les mesures d'hospitalisation rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Salles d'Aude le.....

Signature du responsable légal

DROIT À L'IMAGE

Chacun a droit au respect de sa vie privée (art. 9 du Code Civil). Le droit à l'image, en tant qu'attribut de la personnalité, fait partie de la vie privée. Toute atteinte au droit à l'image constitue de ce fait une violation de la vie privée.

De fait, il est nécessaire pour la collectivité d'obtenir votre accord sur la prise de l'image elle-même ainsi que sur sa publication si cette image doit être publiée.

Si vous autorisez les services municipaux, vous êtes invités à compléter et signer l'attestation ci-après

AUTORISATION DE DROIT D'IMAGE / MINEUR

Je soussigné(e), Madame, Monsieur.....

autorise mon enfant : NOM.....PRENOM.....

à être photographié(e) et/ou filmé(e) lors d'un reportage photos et/ou vidéo effectué pour la Ville de Salles d'Aude dans le cadre des activités pratiquées au sein des structures municipales, de l'accueil de loisirs associées à l'école, cantine, et accueil de loisirs sans hébergement. J'autorise l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications, expositions, réseaux sociaux ou sur le site internet officiel de la Ville de Salles d'Aude, dans le cadre de ses actions de communication institutionnelle, pour une durée indéterminée. Je prends note que je peux interrompre à tout moment la publication de ces photographies ou images, sur simple demande adressée par courrier : Monsieur le Maire - Hôtel de Ville - Place de la Mairie - 11 110 SALLES D'AUDE.

Je m'engage à ne pas tenir responsable Monsieur Jean-Luc RIVEL, Maire, ainsi que ses représentants et toute personne agissant avec son autorisation, en ce qui relève de la possibilité d'un changement de cadrage, de couleur et de densité qui pourrait survenir lors de la reproduction. La présente autorisation est personnelle et incessible, et ne s'applique qu'aux supports explicitement mentionnés.

Salles d'Aude le.....

Signature du responsable légal

AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (e) Mr ou Mme.....

Responsable de l'enfant.....

autorise l'équipe d'animation à véhiculer mon enfant dans un bus, minibus ou à utiliser les transports en commun pour emmener mon enfant aux sorties auxquelles il est inscrit ou lors des déplacements nécessaires de la structure.

Salles d'Aude le.....

Signature du responsable légal

AUTORISATION PARENTALE Année 2024/ 2025

Enfant : Nom /Prénom.....

Je soussigné :

Père, Mère, Tuteur (barrer la mention inutile)

**Autorise ces personnes à venir chercher mon (mes) enfant (s) à la sortie
de l'ALAE, CANTINE ou ALSH**

NOM.....PRÉNOM.....☎.....

Adresse

Lien de parenté avec l'enfant.....

Pour les enfants du primaire uniquement

- Autorise mon enfant à rentrer seul après l'ALAE (garderie)
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après l'ALAE (Voir liste ci-dessus des personnes habilitées à récupérer mon enfant).
- Autorise mon enfant à rentrer seul après le centre de loisirs.
- N'autorise pas mon enfant à rentrer seul après le centre de loisirs (Voir liste ci-dessus des personnes habilitées à récupérer mon enfant).

**Je décharge le personnel Municipal de toute responsabilité dès la sortie de l'activité :
ALAE, cantine, aide aux devoirs ou ALSH.**

Salles d'Aude le.....



Signature du responsable légal

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT AU DOSSIER

- Attestation d'assurance responsabilité civile individuelle de l'enfant et attestation scolaire, périscolaire et extrascolaire.
- Attestation d'aisance aquatique (pour ALSH)
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Attestation C. A. F. avec coefficient à jour
- Pour les parents séparés, merci de joindre le jugement concernant la garde de l'enfant

Date de retour du dossier complet :

.....