

Centre de loisirs de Marvejols

Dossier d'inscription

Année scolaire 2018/2019

L'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____
Sexe : Fille Garçon
Date et lieu de naissance : le ____ / ____ / ____ à _____
Classe et établissement scolaire : _____

Coordonnées des représentants légaux

Représentant légal 1

Nom : _____
Prénom : _____
Père
Mère
Autre (précisez) : _____
Adresse : _____

CP : _____
Ville : _____
Tél. fixe : _____
Tél portable : _____
E-mail : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____

Tél. travail : _____

Représentant légal 2

Nom : _____
Prénom : _____
Père
Mère
Autre (précisez) : _____
Adresse : _____

CP : _____
Ville : _____
Tél. fixe : _____
Tél portable : _____
E-mail : _____
Nom et adresse de l'employeur : _____

Tél. travail : _____

Facturation

Père :
Mère :
Autre (précisez) : _____

Nom : _____
Prénom : _____
Adresse complète _____

Cas particulier :
(Précisez ici si vous avez des souhaits particuliers de facturation)

Garde alternée

Oui Non

Caf ou Msa

Nom de l'allocataire : _____ Numéro d'allocataire : _____

Documents à fournir

Joindre obligatoirement :

- une attestation d'assurance responsabilité civile
- Copie de la pièce d'identité des personnes autorisées à récupérer votre enfant
- les photocopies du carnet de vaccination

Cadre réservé à l'administration (merci de ne rien inscrire dedans)

Date d'effet de l'inscription : _____ Noé Cantine

Le centre de loisirs :

Le centre de loisirs du mercredi est une structure municipale.

Il fonctionne de 7h30 à 18h30, avec, ou non possibilité de prendre le repas sur place (repas fournis par la cuisine centrale, servis à la cantine de l'école moyennant un supplément).

Le tarif des activités est forfaitaire, fixé en conseil municipal, à 15 euros la journée ou 7,50€ la demie journée.

L'inscription doit se faire obligatoirement une semaine à l'avance, du mercredi pour le mercredi suivant, auprès des responsables de la structure.

La facturation est mensuelle, à régler au Trésor Public, 13 Place du Barry.

Une aide financière est possible, en fonction du quotient familial, par la CCSS de la Lozère (CAF, branche famille)

La direction du Centre de Loisirs est assurée par Pascal PEUCH

Contact: sur place ou au 07 89 79 49 56, email: centredeloisirs@ville-marvejols.fr

Cantine

Régime PAI Régime sans porc Autres (allergies... précisez) :

Médical

Nom du médecin traitant :

Numéro de téléphone :

Renseignements médicaux

L'enfant suit-il un traitement médical ? Oui Non

(Si oui, joindre une ordonnance récente - **Aucun médicament ne pourra être pris sans PAI**)

Allergies : médicamenteuse oui non alimentaire oui non
(En cas d'allergies, précisez la conduite à tenir)

Asthme : oui non

Autres : (Précisez ici tout renseignement médical pouvant être utile à l'équipe pédagogique)

Autorisations

J'autorise mon enfant à :

- Participer aux activités organisées dans le cadre périscolaire
- Utiliser les moyens de transports prévus

J'autorise les responsables à :

- Prendre toutes mesures en cas d'accident ou de maladie y compris l'hospitalisation et/ ou en cas d'urgence les opérations chirurgicales jugées indispensables par le médecin
- Prendre des photos, films de mon enfant dans le cadre des activités, à les publier (presse, site internet Mairie, ENT, espace numérique de travail) à des fins d'informations et de communication uniquement.
- Utiliser le site internet de la Caisse d'allocations familiales pour établir la facturation.

Signature des responsables de l'enfant qui certifient l'exactitude des renseignements donnés

Nom, prénom :

Nom, prénom :

Signature :

Signature :