

# Dossier Unique d'Inscription

Accueil Périscolaire - Restaurant Scolaire - Maison Des Loisirs

Année Scolaire 2020/2021

FICHE PARENTALE

Le responsable légal 1

Autorité parentale  oui  non

- Père  Mère  Tuteur (trice)  
 Marié(e)  Union libre  Pacsé(e)  Veuf (ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire

NOM : ..... Prénom : .....

Conjoint(e) (si différent du responsable légal 2) NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Tel pro : .....

Facture mensuelle à ce nom :  oui  non

N° allocataire  CAF  MSA .....

Adresse mail : ..... (obligatoire pour l'espace famille)

Le responsable légal 2

Autorité parentale  oui  non

- Père  Mère  Tuteur (trice)  
 Marié(e)  Union libre  Pacsé(e)  Veuf (ve)  Divorcé(e)  Séparé(e)  Célibataire

NOM : ..... Prénom : .....

Conjoint(e) (si différent du responsable légal 1) NOM : ..... Prénom : .....

Adresse : N° ..... Rue .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Profession : ..... Employeur : .....

Tel fixe : ..... Tel portable : ..... Tel pro : .....

Facture mensuelle à ce nom :  oui  non

N° allocataire  CAF  MSA .....

La situation familiale

Si les adresses sont différentes, la résidence habituelle de l'enfant durant la semaine est fixée chez le :

- Responsable légal 1  Responsable légal 2  Garde alternée .....

## LES AUTORISATIONS

● **SORTIE SEULE DE MON ENFANT** (Maison des Loisirs à partir de 8 ans)

Autorise       N'autorise pas      mon enfant à partir seul après 17h

● **DROIT A L'IMAGE**

Autorise       N'autorise pas      les équipes encadrantes à photographier/filmer mon enfant

J'atteste l'exactitude du Quotient Familial de mon foyer à savoir : .....€

## ATTESTATION

Je soussigné(e), .....

Père    Mère    Tuteur (trice) **du/des enfants** : .....

● Atteste avoir pris connaissance des diverses informations et conditions et les accepter

● M'engage à régler à la commune de CHAMPFORGEUIL les frais incombant à notre famille dans les délais exigés

● Certifie que l'enfant ne présente aucune contre-indication physique à la pratique des activités mises en place par l'organisateur

● Certifie que les renseignements fournis lors de l'inscription sont exacts

● M'engage à respecter le règlement en vigueur ci-joint

● Autorise le personnel municipal en charge de l'enfant (des enfants) à prendre toute mesure d'urgence rendue nécessaire par l'état de l'enfant (des enfants) et m'engage à régler les frais éventuellement engagés

● Autorise l'enfant à participer aux différentes activités organisées par la commune de CHAMPFORGEUIL (sorties à pied, en bus, en mini-bus, ...)

● Autorise la consultation des données CAF inscrites sur CAF PRO

Fait le : ...../...../.....

à CHAMPFORGEUIL

Signature du (des) représentant légal