



# DOSSIER D'INSCRIPTION DES TEMPS PERISCOLAIRES ET MERIDIENS

Année scolaire  
2019-2020

**AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTEE AU-DELA DU SAMEDI 6 JUILLET 2019**

NOM DE LA FAMILLE : .....

	NOM/PRENOM	SEXE F/M	CLASSE 2019-2020
Enfant 1			
Enfant 2			
Enfant 3			

	RESPONSABLE LEGAL 1 <input type="checkbox"/> PERE - MERE <input type="checkbox"/>	RESPONSABLE LEGAL 2 <input type="checkbox"/> PERE - MERE <input type="checkbox"/>
Nom de Famille		
Prénom		
Adresse		
Mail		
Téléphone domicile		
Téléphone portable ( <b>obligatoire et à jour</b> ) pour prévenir en cas d'urgence		
Employeur + téléphone		
Facture	<input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Dématérialisée	<input type="checkbox"/> Papier <input type="checkbox"/> Dématérialisée

- Le portail famille est mis à votre disposition afin d'effectuer toute modification ponctuelle concernant les inscriptions. En cas de difficulté, vous pouvez envoyer un mail à : [eje@quincieux.fr](mailto:eje@quincieux.fr)
- En cas de divorce ou de séparation des parents, si l'enfant ne doit pas être remis à l'un ou l'autre des parents, merci de bien vouloir nous fournir le jugement de divorce.

Nom, qualité et téléphone des personnes habilitées à venir chercher les enfants :

1/ .....

2/ .....

3/ .....

**DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR**

- ✓ Attestation d'Allocataire CAF, MSA ou autre régime (n° allocataire + Quotient familial)
- ✓ Copie de l'attestation d'Assurance en Responsabilité civile
- ✓ Copie d'Attestation de la carte Vitale
- ✓ Justificatif de domicile
- ✓ Autorisation de prélèvement (facultatif)
- ✓ **Fiche sanitaire (Obligatoire pour tous les enfants)**
- ✓ **Une photo d'identité pour les enfants ayant un PAI**

**AUTORISATION PARENTALE**

Je soussigné(e).....

Responsable de l'enfant .....

- ✓ Autorise le responsable des temps périscolaires et méridien à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer toute intervention d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, selon les prescriptions du corps médical.    OUI    NON
  
- ✓ Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités proposées par les temps périscolaires : sortie, piscine, activités sportives.    OUI    NON
  
- ✓ Autorise mon enfant à quitter seul les activités périscolaires à la fin de la journée. Préciser l'heure et les jours, entre 17h00 et 18h30 : .....
  
- ✓ Autorise l'équipe d'animation à photographier, filmer, diffuser et publier l'image de mon enfant dans le cadre de la communication de la commune.    OUI    NON
  
- ✓ Mon enfant dispose d'un PAI ou d'une allergie.    OUI    NON  
Si oui, lesquels : .....
  
- ✓ Si mon enfant est inscrit à la cantine, il dispose d'un régime sans porc.    OUI    NON
  
- ✓ Comment votre (vos) enfant (s) se rend (ent) il (s) à l'école ?

Voiture  covoiturage  vélo, trottinette  à pied

## Engagement des parents

Je soussigné M. / Mme .....

- Autorise les organisateurs à prendre, en cas d'accident ou d'urgence toutes décisions d'hospitalisation et d'intervention clinique jugées indispensables par le médecin appelé et même sous anesthésie partielle ou totale, s'il est impossible de me joindre.

- Autorise la structure à consulter le CDAP de la CAF (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) et à archiver les données dans le dossier administratif de l'enfant.

- Atteste que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale à la pratique des activités proposées par le service enfance-jeunesse.

- Prend note qu'il est dans mon intérêt de souscrire et/ou de vérifier que mon contrat d'assurance couvre les dommages corporels auxquels mon enfant peut être exposé lors de sa participation aux activités et en outre, je déclare que mon enfant bénéficie d'une couverture d'assurance pour ce type d'activité.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif au service enfance jeunesse et m'engage à les respecter.

- M'engage à informer le service de tout changement relatif à ces renseignements.

- Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur cette fiche.

- L'inscription vaut l'acceptation du règlement des temps périscolaires, méridiens, et extra-scolaires.

A....., le.....

**Signature des parents**

**Signature du ou des enfants**

### **Document complet à rendre à la Mairie de Quincieux avant le 6 Juillet 2019**

Conformément à la loi 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et au règlement général sur toute la protection des données personnelles (RGPD), toute personne peut obtenir communication, accès, rectification, portabilité et limitations des informations la concernant. Ce droit s'exerce sur formulation d'une demande écrite adressée à M. le Maire, 30 rue de la république 69650 Quincieux.