



INSCRIPTION ET RENOUVELLEMENT OBLIGATOIRES A L'ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE

Dossier tri-annuel (rentrées 2025, 2026, 2027)

PHOTO
OBLIGATOIRE

Non agrafée

ENFANT

Nom et prénom : - Classe : 25 - 26 - 27

RESPONSABLES LÉGAUX

PARENT 1

PARENT 2

Nom et Prénom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresse postale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
En cas de parents séparés	<input type="checkbox"/> Garde alternée - <input type="checkbox"/> Garde exclusive	<input type="checkbox"/> Garde alternée - <input type="checkbox"/> Garde exclusive
Facturation	Facturation complète <input type="checkbox"/> ou séparée <input type="checkbox"/>	Facturation complète <input type="checkbox"/> ou séparée <input type="checkbox"/>
Tél. personnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tél. professionnel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Courriel	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Employeur	Préciser le nom et l'adresse <input type="text"/>	Préciser le nom et l'adresse <input type="text"/>
N° sécurité sociale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Organisme et n° assurance responsabilité civile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° Allocataire CAF ou MSA ou autres	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Pièces justificatives à joindre au dossier :

- Attestation CAF ou MSA de moins de 1 mois avec composition de la famille et quotient familial
- Projet d'Accueil Individualisé, PAI (si il y en a un qui a été mis en place)
- Attestation d'assurance de l'enfant avec la responsabilité civile
- Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé ou attestation

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Médecin traitant : Téléphone :

Recommandations Utiles/Allergies//Port de lunettes/... :

Restaurant scolaire : repas classique Sans viande Sans porc Végétarien

Personnes à contacter en cas d'urgence et autorisées à prendre l'enfant à la sortie de l'école ou du périscolaire (autres que les parents)

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec enfant : Personne à contacter en cas d'urgence Personne autorisée à venir chercher l'enfant

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec enfant : Personne à contacter en cas d'urgence Personne autorisée à venir chercher l'enfant

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec enfant : Personne à contacter en cas d'urgence Personne autorisée à venir chercher l'enfant

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec enfant : Personne à contacter en cas d'urgence Personne autorisée à venir chercher l'enfant

Nom : Prénom : Tél. :

Lien avec enfant : Personne à contacter en cas d'urgence Personne autorisée à venir chercher l'enfant

AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant, à partir de CE2, à sortir seul de l'établissement scolaire et dégage la Mairie et le personnel de l'ALP de toutes responsabilités : Oui - Non

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées dans le cadre de l'ALP : Oui - Non

J'autorise gracieusement la publication d'images et/ou de vidéos de mon enfant :

- Dans la presse locale
- Au niveau des supports de communication de la Mairie
- Dans le cadre des ALP : diffusion auprès des familles et affichage dans la structure

Toute personne ayant un droit exclusif sur son image et l'utilisation qui en est faite, à défaut d'accord de votre part dans le cadre de la présente autorisation, son image ne pourra faire l'objet d'une quelconque captation, fixation, enregistrement, utilisation ou diffusion.

ENGAGEMENT DES RESPONSABLES LÉGAUX (signatures obligatoires)

Le ou les responsables légaux déclare(nt) sur l'honneur que tous les renseignements fournis ci-dessus sont exacts, autorise(nt) l'utilisation de ces données pour la création du fichier de réservation cantine/ALP/TAP et pour recevoir les informations municipales, **s'engage(nt) à communiquer tout changement relatif aux informations indiquées dans le dossier**, et autorise(nt) la Direction de l'Accueil de Loisirs Périscolaire à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaire par l'état de l'enfant.

	2025	2026	2027
Signature – parent 1			
Signature - Parent 2			

Responsables légaux : Il est important de renseigner le document concernant les deux responsables légaux pour la transmission des résultats scolaires (circulaire n°94-149 du 13/04/1994).

Les informations et justificatifs recueillis font l'objet d'un traitement destiné à la délivrance des prestations demandées. Ils sont protégés et seront conservés pendant la durée légale et celle de leur utilité. Les destinataires en sont les services de la Ville délivrant ces prestations.

Conformément au Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD) et à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous disposez sous conditions et sauf exceptions d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement, de portabilité d'opposition, de limitation des traitements, de retrait de votre consentement à tout moment, et de réclamation auprès de la CNIL. Pour exercer vos droits, vous pouvez contacter la Mairie par courrier ou par mail à accueil@mairie-saussines.fr