



www.mairie-saintnazaire.fr

Inscriptions 2017/2018

1 fiche par enfant (cocher la ou les activités concernées)

Accueil périscolaire (APS)

Temps péri-éducatif (TPE)
(inscription avant le 23 juin)

Centre de loisirs
(réservation à faire en plus de cette inscription à partir du 12 juin)

réservé à l'administration

n° carte :

n° famille :

réception :

ALSH de rattachement

.....

NOM DE L'ENFANT : prénom :

sexe : masculin féminin date de naissance : / /

école : classe (en sept 2017) :

Le(s) responsable(s) légal(aux)

qualité : mère père
 tuteur tutrice
 autre :

mère père
 tuteur tutrice
 autre :

NOM :

prénom :

adresse :

tél domicile :

tél mobile :

tél travail :

courriel :

régime : CAF MSA autre :

n° allocataire :

J'autorise la Ville de Saint-Nazaire à consulter mon quotient familial auprès de la CAF : oui non*

* si non, merci de fournir votre dernier avis d'imposition sur les revenus 2015 (à défaut, le tarif maximum sera appliqué).

situation de famille :

marié(e) vie maritale/PACS divorcé(e)/séparé(e) personne seul(e) veuf(ve)

En cas de séparation, divorce, garde alternée : transmettre la copie du jugement ou de la décision judiciaire ou de la convention homologuée.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » n° 78-17 du 6 janvier 1978, modifiée le 6 août 2004, vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données vous concernant.



A retourner impérativement en main propre aux responsables des temps périscolaires lors de leurs permanences ou à partir du 22 mai 2017 auprès de l'Espace-famille.

Renseignements médicaux concernant l'enfant

Vaccinations

Anti poliomyélite, DTP (Diphtérie, Tétanos, Polio) :

date de la 1^{re} vaccination date dernier rappel DTP :

Observations médicales particulières :

PAI alimentaires : oui non PAI médicamenteux : oui non

En cas d'allergie, préciser laquelle :

rien à signaler (à cocher s'il n'y a aucune observation médicale particulière)

n° Sécurité sociale couvrant l'enfant : /_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/ Clef /_/_/_/

Autres adultes référents

habilités à venir chercher votre enfant et/ou à contacter en cas d'urgence

nom - prénom	coordonnées téléphoniques obligatoires	lien de parenté ou autre

Autorisations parentales

Pour les enfants de + de 6 ans : votre enfant est-il autorisé à rentrer seul ?

jamais après le TPE après l'APS, à partir de quelle heure ?

après le centre de loisirs, à partir de quelle heure?

Vous autorisez l'utilisation des photographies et/ou vidéos de votre enfant prises au cours des activités.

Elles pourront être publiées :

- sur les supports papiers et web de la Ville de Saint Nazaire oui non

- sur les publications internes à l'école oui non

- dans le cadre de réalisations collectives (livret, exposition...) oui non

Vous autorisez votre enfant à sortir de la structure pour certaines activités sous la responsabilité de l'adulte encadrant. oui non

Vous autorisez le transfert à l'hôpital par un service d'urgences (pompiers, SAMU) pour toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie. oui non

Je soussigné(e), déclare inscrire mon enfant aux activités mentionnées et certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.

J'atteste avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement et m'engage à les respecter.

Fait à Saint-Nazaire, le signature :