

COCHEZ ICI LA DATE DU SÉJOUR CHOISI :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

• **RETOUR DES DOSSIERS EN MAIRIE**

**LE SAMEDI 16 JUILLET
DE 9H A 12H UNIQUEMENT**

*Présence du représentant légal
indispensable pour l'inscription*

**MERCI DE REMPLIR CE
FORMULAIRE EN MAJUSCULES**

N'oubliez pas de **joindre les
documents** indiqués en **page 5**

DU **25** AU **27** JUILLET 2022 **ou** DU **27** AU **29** JUILLET 2022

ENFANT

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

ADRESSE

RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

PÈRE

MÈRE

TUTEUR LÉGAL

NOM PRÉNOM

ADRESSE

TÉL DOMICILE TÉL MOBILE

E-MAIL TÉL PROFESSIONNEL

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE N° D'ALLOCATAIRE CAF

CONJOINT

NOM PRÉNOM

TÉL MOBILE E-MAIL

ASSURANCE

L'ENFANT EST-IL AFFILIÉ À UNE ASSURANCE EXTRASCOLAIRE ? OUI NON

NUMÉRO DE L'ASSURANCE EXTRASCOLAIRE

Au regard de la réglementation concernant la protection des mineurs accueillis en accueil avec hébergement, nous vous invitons, si cela n'est pas déjà fait, à souscrire un contrat d'assurance garantissant la responsabilité civile de l'enfant.

NOM ET ADRESSE DE VOTRE MUTUELLE

PRISES DE VUE

J'autorise les équipes d'animation à réaliser des photos ou des vidéos sur lesquelles peut apparaître mon enfant. Ces photos et vidéos peuvent faire l'objet d'une diffusion dans les publications de la ville.

OUI

NON

AUTRE PERSONNE AUTORISÉE À RÉCUPÉRER L'ENFANT

NOM PRÉNOM

ADRESSE

TÉL E-MAIL

RAPPEL

Tout objet personnel apporté pendant le séjour reste sous l'entière responsabilité des familles.
La ville de Lagny-sur-Marne décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.

SIGNATURE

Précédée de la mention « lu et approuvé »

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

• **RETOUR DES DOSSIERS EN MAIRIE**

LE SAMEDI 16 JUILLET
DE 9H A 12H UNIQUEMENT

Présence du représentant légal
indispensable pour l'inscription

MERCI DE REMPLIR CE
FORMULAIRE EN MAJUSCULES

N'oubliez pas de joindre les
documents indiqués en page 5

ENFANT

NOM PRÉNOM

DATE DE NAISSANCE

VACCINS OBLIGATOIRES*	OUI	NON	DATE DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	OUI	NON	DATES
DIPHTÉRIE				HÉPATITE B			
TÉTANOS				RUBÉOLE - OREILLONS ROUGEOLE			
POLIOMYÉLITE				COQUELUCHE			
OU DT POLIO				BCG			
OU TÉTRACOQ				AUTRES (préciser) :			

PROTOCOLE D'ACCUEIL INDIVIDUALISÉ (PAI) : OUI NON SI OUI, PRÉCISEZ :

SI ALLERGIES, PRÉCISEZ :

RÉGIME ALIMENTAIRE :

AUTRE (LUNETTES, APPAREILLAGE...) :

* Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoirement joindre un certificat médical de contre-indication.

ATTENTION : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication.

PERSONNES DISPONIBLES RAPIDEMENT À CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AUTRE QUE LES RESPONSABLES 1 ET 2)				
NOM ET PRÉNOM	TÉLÉPHONE	ADRESSE	LIEN AVEC L'ENFANT	AUTORISÉ À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant nommé ci-dessus, autorise la mairie de Lagny-sur-Marne :

- À photographier et à filmer mon enfant dans le cadre des activités organisées par la collectivité OUI NON

- À publier la photo de mon enfant en couverture ainsi qu'en pages intérieures de toute publication municipale et pour des supports de communication en lien avec l'activité durant laquelle mon enfant a été photographié et filmé, notamment site internet de la Ville, réseaux sociaux de la Ville, tracts, affiches et publications de la Ville OUI NON

- Autorise la Direction à faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d'urgence. En cas d'accident, mon enfant sera transporté à l'hôpital le plus proche OUI NON

SIGNATURE

MERCI DE REMPLIR
CE FORMULAIRE
EN MAJUSCULES
ET DE **L'APPORTER AVEC VOUS**
LE SAMEDI 16 JUILLET 2022
DE 9H À 12H

N'oubliez pas de **joindre**
les documents indiqués
en **page 5**

AUTORISATION PARENTALE

JE SOUSSIGNÉ(E)

PÈRE MÈRE TUTEUR LÉGAL

DEMEURANT À

AUTORISE MON ENFANT MINEUR

NOM PRÉNOM

INSCRIT AU SÉJOUR

À L'ÎLE DE LOISIRS DE JABLINES-ANNET

77450 JABLINES

DU AU 2022

À RENTRER SEUL À MON DOMICILE DEPUIS LE POINT DE RENDEZ-VOUS À L'HEURE MENTIONNÉE

SUR LA CONVOCATION DE RETOUR. OUI NON

J'AUTORISE M. OU MME

À VENIR RÉCUPÉRER MON ENFANT.

FAIT À

LE

SIGNATURE

Précédée de la mention « lu et approuvé »

RETOUR DES DOSSIERS EN MAIRIE
LE SAMEDI 16 JUILLET DE 9H À 12H UNIQUEMENT
PAR LE RESPONSABLE LÉGAL DE L'ENFANT

- À télécharger sur le Portail Famille ou retrait à l'accueil de la mairie
 - Fiche de renseignements
 - Fiche sanitaire
 - Autorisation parentale
- Photocopie de l'attestation d'assurance extrascolaire 2021/2022
- Certificat médical d'aptitude au sport de moins de 3 mois
- Brevet de natation ou test d'aisance à la pratique d'activité aquatique
 - Livret de famille (ou extrait d'acte de naissance)
 - Justificatif de domicile daté de moins de 3 mois
(quittance de loyer, facture EDF, facture de fournisseur de gaz, facture d'eau, facture de téléphone fixe ou facture d'opérateur internet)
 - Carnet de santé (avec les vaccinations à jour)
- Copie du PAI ou ordonnance de traitement en cours
- Photocopie de l'attestation de Carte Vitale ou CMU
 - Numéro de C.A.F
- Photocopie du ou des avis d'imposition 2022 sur les revenus du foyer 2021

PAIEMENT LE JOUR DE L'INSCRIPTION

ATTENTION

AUCUNE INSCRIPTION NE SERA ACCEPTÉE
SI LE DOSSIER EST INCOMPLET
ET SI LA FAMILLE N'EST PAS À JOUR DE SES RÈGLEMENTS
DES ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES