

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			
<b>OU</b> DT POLIO				BCG			
<b>OU</b> 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**