

DOSSIER D'INSCRIPTION

Enfant

Nom : Prénom :

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille Date de naissance : Classe :

Adresse postale :

**Photo
de l'enfant**

Parent 1

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse postale :
(si différente de celle de l'enfant)

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

Employeur :

Téléphone employeur :

Sans profession ☐

Parent 2

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse postale :
(si différente de celle de l'enfant)

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

Employeur :

Téléphone employeur :

Sans profession ☐

Autorisation de sortie

• Nous, soussignés,, AUTORISONS le personnel de l'Accueil de loisirs à confier notre enfant à la (ou les) personne(s) suivante(s) :

Nom, Prénom : Téléphone :

Nom, Prénom : Téléphone :

Nom, Prénom : Téléphone :

Nom, Prénom : Téléphone :

Nom, Prénom : Téléphone :

et N'AUTORISONS AUCUNE autre personne à venir le chercher, sauf sur présentation d'une autorisation parentale écrite.

• Nous autorisons notre enfant à venir et à repartir seul de l'accueil de loisirs (exclusivement à partir du CP) : ☐ OUI ☐ NON

Assurance Responsabilité civile

Compagnie :

N° de contrat :

Joindre une attestation d'assurance en responsabilité civile « Accueil de loisirs » en cours de validité.

Périscolaire du matin et du soir

• **Horaires du service** : à partir de 7h et jusqu'au début de l'école à 9h / après la fin de l'école à 17h et jusqu'à 19h maximum

Cantine scolaire

• **Horaires du service** : entre 12h et 14h

• **Décharge en cas de non-inscription à la cantine du midi** :

Nous n'avons pas inscrit notre enfant à l'accueil de loisirs MAIS si je ne suis pas présent à 12h00, je souhaite qu'il soit pris en charge par les animateurs, ce qui donnera lieu à facturation au tarif en vigueur : ☐ OUI ☐ NON

En cas de réponse négative, je prends note que mon enfant ne pourra alors rester dans l'enceinte du groupe scolaire. L'absence de case cochée vaut refus de consentement.

• **Régime alimentaire** :

Si votre enfant utilise le service de restauration, préciser le type de menu choisi : ☐ Menu classique ☐ Menu végétarien protéiné

Allergies :

• **Annulation** :

De manière exceptionnelle, il est possible d'annuler la cantine en prévenant la mairie par mail : mairie.clerey@orange.fr au moins 48h ouvrées à l'avance. À noter, la présence d'un certificat médical ne justifiera pas une demande de remboursement.

Mercredi et vacances scolaires

• **Horaires du service** : à partir de 7h et jusqu'à 19h maximum

Tarifs de l'Accueil de loisirs

Accueil de loisirs du matin	2,00€
Accueil de loisirs du midi et cantine	5,95€
Accueil de loisirs du soir	2,00€
Mercredi (7h-19h avec cantine)	15,00€
Mercredi (9h-17h avec cantine)	12,00€

Mercredi (9h-17h sans cantine)	8,00€
Demi-journée du mercredi (avec cantine)	8,00€
Demi-journée du mercredi (sans cantine)	4,00€
Vacances scolaires (à la journée)	idem mercredi
Vacances scolaires (semaine avec cantine)	70€

Signature des parents ou du représentant légal

Nous, soussignés,
CERTIFIONS l'exactitude des informations indiquées sur la présente fiche de renseignements et
DÉCLARONS avoir pris connaissance des conditions de tarification pour l'année scolaire 2026-2027.

Le :

Signature des parents ou du représentant légal

précédée de la mention *Lu et approuvé* :

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique de la part de la Commune de Clérey et sont réservées au fonctionnement et à la facturation de l'Accueil de loisirs par les services de la mairie. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'inscription de l'enfant l'Accueil de loisirs de Clérey. Conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, limitation, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données, CDG 10, rond-point Winston Churchill, 10300 SAINTE SAVINE ou dpo@cdg10.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.

DOCUMENTS À FOURNIR

À retourner à la mairie de Clérey le plus rapidement possible

- ☐ Le dossier d'inscription (pages 1 à 2) complété et signé.
- ☐ La fiche sanitaire de liaison complétée et signée.
- ☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité.



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Une fiche par enfant

Nom du mineur :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ F ☐ M

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (arrêté 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en accueil de loisirs)

VACCINATION

Joindre les pages de vaccination du carnet de santé de l'enfant

RENSEIGNEMENT SUR LE MINEUR

Votre enfant suit-il un traitement médical ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre le PAI signé du médecin.

Votre enfant a-t-il des allergies ? ☐ Alimentaires ☐ Médicamenteuses

☐ Autres (préciser) :

Cause et conduite à tenir :

.....

.....

Le mineur présente-t-il des problèmes de santé ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, préciser :

.....

.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs etc... :

.....
.....

RESPRÉSENTANTS LÉGAUX DU MINEUR

Responsable 1 : Nom Prénom :

Adresse :

Tél Fixe : Port : Pro :

Responsable 2 : Nom Prénom :

Adresse :

Tél Fixe : Port : Pro :

Nom et tél médecin traitant :

Je soussigné(é), responsable
légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et **m'engage à les réactualiser si nécessaire**. J'autorise le responsable de
l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues
nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :