

fiche d'inscription

À retourner au service Enfance – Jeunesse

Mairie - 8 bis, cours des Perches - 63118 CÉBAZAT

☎ 04 73 16 30 20 ✉ mairie.enfance-jeunesse@cebazat.fr

	■ 1 ^{er} enfant	■ 2 ^{ème} enfant	■ 3 ^{ème} enfant
NOM	.....	.....	.....
PRÉNOM	.....	.....	.....
SEXE	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	<input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin
DATE DE NAISSANCE	.....	.....	.....
ÉCOLE	.....	.....	.....
CLASSE	.....	.....	.....
AUTORISÉ(E) À RENTRER SEUL(E) <i>à partir de 8 ans révolus</i>	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
DROIT À L'IMAGE* AUTORISÉ(E)	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

* UTILISATION DE PHOTOS-VIDÉOS DE MON ENFANT SUR LES DIFFÉRENTS SUPPORTS DE COMMUNICATION DE LA VILLE.

Pour une inscription annuelle aux modes d'accueil, veuillez compléter les informations ci-dessous.
Pour toute inscription occasionnelle, merci de contacter le service Enfance-Jeunesse, au plus tard 8 jours avant.

⚠ **Toute absence doit être signalée et justifiée.**

	Garderie						Espace travail						Restaurant scolaire					
	1 ^{er} enfant		2 ^{ème} enfant		3 ^{ème} enfant		1 ^{er} enfant		2 ^{ème} enfant		3 ^{ème} enfant		1 ^{er} enfant		2 ^{ème} enfant		3 ^{ème} enfant	
	Matin	Soir	Matin	Soir	Matin	Soir												
LUNDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MARDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
JEUDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VENDREDI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accueil de loisirs sans hébergement - Mercredi

	■ 1 ^{er} enfant	■ 2 ^{ème} enfant	■ 3 ^{ème} enfant
JOURNÉE COMPLÈTE AVEC REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATIN AVEC REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MATIN SANS REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APRÈS-MIDI AVEC REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
APRÈS-MIDI SANS REPAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pour les vacances : remplir le planning prévisionnel téléchargeable sur notre site internet et disponible en mairie, et le retourner au service Enfance-Jeunesse.



	■ Responsable légal 1	■ Responsable légal 2
NOM
PRÉNOM
DATE DE NAISSANCE
ADRESSE COMPLÈTE
PROFESSION
TÉL. DOMICILE
TÉL. PORTABLE
TÉL. TRAVAIL
COURRIEL
SITUATION FAMILIALE
N°ALLOCAIRE

Je signale tout changement de situation familiale, professionnelle, de domicile ou de coordonnées téléphoniques.

Personne(s) à contacter si les parents sont injoignables

	■ 1 ^{ère} personne	■ 2 ^{ème} personne
NOM
PRÉNOM
LIEN AVEC L'ENFANT
TÉL. DOMICILE
TÉL. PORTABLE

Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon (mes) enfant(s)

	■ 1 ^{ère} personne	■ 2 ^{ème} personne	■ 3 ^{ème} personne
NOM
PRÉNOM
LIEN AVEC L'ENFANT
TÉL. DOMICILE
TÉL. PORTABLE

Je fournis les pièces justificatives suivantes :

- Le ou les derniers avis d'imposition sur les revenus pour la détermination du tarif restauration, garderie et ALSH (*le tarif maximum sera appliqué si le document n'est pas fourni*).
- Une attestation d'assurance responsabilité civile valide pour l'année scolaire en cours.
- La fiche sanitaire.

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements de fonctionnement de l'accueil de loisirs et du restaurant scolaire et en accepter les termes. Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à Le : **Signature du/des responsable(s) légal(aux)**
(précédée de la mention « Lu et approuvé »)

DONNÉES PERSONNELLES / CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés)

- Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique destiné au **service-enfance jeunesse**.
- Pour la finalité suivante : **inscription et facturation aux services péri et extrascolaire**.
- Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée et au règlement européen sur la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent.