

**ENFANT** Sexe  M ou  F

Nom  Prénom

École fréquentée  Classe

Date de naissance  Lieu de naissance

**PÈRE**

Nom

Prénom

Adresse

CP  Ville

Tél domicile

Tél portable

Tél professionnel

Profession

E-mail

**MÈRE**

Nom

Prénom

Adresse

CP  Ville

Tél domicile

Tél portable

Tél professionnel

Profession

E-mail

**En cas de séparation ou de divorce, la copie du jugement du tribunal doit être présentée.**  
(uniquement les pages spécifiant le lieu de résidence et les modalités d'exercice de l'autorité parentale)

**Nom auquel sera établie la facturation**

(joindre la copie de la carte d'identité du titulaire de la facture)

**RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX**

Allergies

Traitement et recommandations médicales

Indiquez les difficultés de santé rencontrées en précisant les dates et les précautions à prendre

Médecin traitant  Tél

**Si l'enfant suit un traitement médical, merci de joindre l'ordonnance du médecin traitant avec les médicaments correspondants**  
(boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine, marquées au nom de l'enfant et accompagnées de leur notice)

**PRATIQUE ALIMENTAIRE**  Tous aliments  Restrictions particulières (précisez ci-dessous)

Restrictions

## DÉCHARGE DES PARENTS

Je soussigné(e),

Nom

Prénom

Responsable légal de l'enfant

autorise la ou les personne(s) majeure(s) suivante(s) à prendre en charge mon enfant à la sortie des activités périscolaires et de l'accueil de loisirs (numéro de téléphone indispensable) :

1. Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Tél

2. Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Tél

3. Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Tél

4. Nom

Prénom

Lien avec l'enfant

Tél

### Accord obligatoire :

autorise le responsable du service à prendre toute mesure rendue nécessaire par l'état de santé de l'enfant après avis médical (traitement médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales).

déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

déclare avoir pris connaissance du règlement des dispositifs du pôle jeunesse et accepte de m'y conformer.

autorise mon enfant de plus de 6 ans à quitter seul les sites périscolaires ou l'accueil de loisirs à la fin de la dernière activité de la journée. À compter de ce moment, je décharge la municipalité et l'équipe d'encadrement de toute responsabilité.

autorise mon enfant à utiliser les moyens de transport en commun mis en place dans le cadre des activités se déroulant à l'extérieur des sites (sortie des mercredis et des vacances...).

autorise la municipalité à me communiquer par email les documents d'information concernant les activités proposées à mon enfant dans le cadre périscolaire et extrascolaire.

autorise la municipalité à diffuser les photographies et/ou les films représentant mon enfant dans le cadre des différents dispositifs du service jeunesse.

### Documents obligatoires à joindre lors de l'inscription de votre enfant :

- Photocopie des vaccins du carnet de santé.
- Attestation d'assurance 2018/2019 au nom de l'enfant.
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois.
- Photocopie de la carte d'identité du titulaire de la facture.
- ~~Attestation de Quotient Familial de la Caf ou de la MSA (en cas de refus, le tarif maximal sera appliqué).~~
- ~~Attestation des ATL (Aides aux Temps Libres) pour l'accueil de loisirs (délivrée par la Caf en début d'année si vous en bénéficiez).~~

À Essey-lès-Nancy, le

Signature du ou des responsable(s) de l'enfant :