

Service des Accueils – Restauration Municipale

Nom* : _____

Prénom* : _____

Etablissement – Classe* : _____
* élément obligatoire

Date de naissance* : _____

- Garçon Protocole d'Accueil Individualisé (PAI) Allergie alimentaire (certificat médical obligatoire)
 Fille Bénéficiaire de l'AEEH Handicap
 Allocation Education de l'Enfant Handicapé Le service prendra contact pour établir le Protocole d'Accueil Individualisé

INSCRIPTION AUX SERVICES

ACCUEIL PERISCOLAIRE

- Présence régulière**
 Matin (7h30 – 9h)
 Soir (16h30/45 – 19h)

- Présence occasionnelle**

ACCUEIL DE LOISIRS (Mercredi)

- Présence régulière** (toute l'année scolaire)
 Journée
 Journée sans repas
 Matin Après-midi
 Matin + repas Repas + après-midi
 Présence occasionnelle

PAUSE MERIDIENNE (RESTAURATION)

- Inscription régulière** (toute l'année scolaire)
 Lundi Mardi
 Jeudi Vendredi
 Inscription occasionnelle

ESPACE JEUNES

10 ans révolus et scolarisé en CM2
Ouvert de 14h à 18h/19h le mercredi
 Adhésion au **Pass'Loisirs** (10€)

Personnes autorisées ou interdites à venir chercher l'enfant*

Interdit	Nom-Prénom	Téléphone	Lien parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Autorisations*

Autorisez-vous ...

Votre enfant à quitter seul les accueils de loisirs ? La responsabilité du personnel et de la collectivité ne pourrait être engagée pour tout incident éventuel, survenu après sa sortie de la structure, pouvant survenir pour votre enfant en cas d'autorisation	<input type="checkbox"/> Oui ➔ <input type="checkbox"/> à vélo <input type="checkbox"/> à pied <input type="checkbox"/> Autre <input type="checkbox"/> Non
Les agents municipaux à sortir votre enfant de l'enceinte de la structure dans le cadre d'une activité extérieure ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
À transporter votre enfant dans des véhicules de la collectivité pour les sorties ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Votre enfant à participer aux baignades dans le cadre de l'accueil de loisirs ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Le PEJ à utiliser des photos de votre enfant pour les publications municipales ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Uniquement affichages internes
L'équipe de direction à prendre les mesures d'urgences en cas d'accident impliquant notre enfant (SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie).	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

Je / Nous soussigné.e(s) _____

Représentant(s) légal(aux) de(s) l'enfant(s) inscrit(s), certifie(nt) l'exactitude des informations renseignées sur la présente fiche d'inscription.
Signature(s)

À _____, le ____ / ____ / _____

FICHE D'AUTORISATION PARENTALE ANNUELLE

Je soussigné(e) M. ou Mme _____

Responsable légal du jeune _____

l'autorise à participer , dans le cadre des activités proposées par l'Espace Jeunes, aux sorties ayant lieu sur la presqu'île guérandaïse, et selon les heures d'ouverture de l'Espace Jeunes.

Les déplacements se feront en minibus, conduits par les animateurs de l'Espace Jeunes.

À _____ , le ____ / ____ / _____

Signature(s) du(es) représentant(s) légal(aux),