



L'ENFANT

DOSSIER D'INSCRIPTION

un dossier à remplir par enfant

ANNEE 2024-2025

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

Adresse : _____

Ecole fréquentée et classe : _____

1/ Renseignements concernant les parents:

	Tuteur légal 1	Tuteur légal 2
	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère
	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)	<input type="checkbox"/> Autre (préciser)
Nom et Prénom		
Adresse		
Autorité parentale	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Téléphone personnel (obligatoire)		
Téléphone professionnel		
Adresse mail (obligatoire)		
Régime caf <input type="checkbox"/>	N° d'allocataire :	N° d'allocataire :
Quotient familial (QF)	fournir l'attestation de votre caisse	fournir l'attestation de votre caisse
Régime autre :		
MSA <input type="checkbox"/>	N° d'allocataire :	N° d'allocataire :
CMAF <input type="checkbox"/>		

2/ Personnes habilitées à venir chercher l'enfant au centre de loisirs (autres que les parents) :

Nom et Prénom de l'adulte	Lien avec l'enfant	Tel domicile et/ou portable



AUTORISATION PARENTALE OBLIGATOIRE

Je soussigné(e) :

Responsable légal de l'enfant :

- Atteste que tous les renseignements fournis lors de l'inscription de mon (mes) enfant(s) sont exacts
- Certifie que mon enfant est à jour des vaccinations obligatoires en collectivité. (Fournir copies des vaccins)
- Autorise la Mairie de Combrit à consulter votre dossier Caf sur le site dédié. En cas de refus de cette possibilité, il convient de le spécifier par écrit et de nous fournir l'attestation CAF en cours. Sans cela, le prix de la tranche la plus élevée serait appliqué.
- M'engage à notifier toute modification des données concernant mon (mes) enfant(s) auprès du service enfance.
- Atteste avoir pris connaissance et accepter les termes et clauses des règlements intérieurs de toutes les activités auxquelles mon (mes) enfant(s) participe(nt).
- Autorise les services municipaux, les responsables des activités ou les prestataires mandatés par la ville de Combrit à prendre toutes les dispositions nécessaires en cas d'urgence vitale de mon (mes) enfant(s). (Hospitalisation, anesthésie, intervention chirurgicale...).

La Mairie vous invite à souscrire à une assurance individuelle accident (différent de la responsabilité civile) et à nous en fournir l'attestation si souscription (article L227-5 du code de l'action sociale et des familles)

Fait à

Le.....

Signature : (**précédée de la mention « Lu et approuvé »**)

DROIT A L'IMAGE

Autorise la ville de Combrit à prendre des photos et vidéos de mon (mes) enfant(s) et à s'en servir comme support de communication.

OUI

NON

Les données personnelles recueillies dans ce formulaire par la ville de Combrit sont destinées à gérer les inscriptions aux accueils de loisirs de la Ville. Ce traitement est pour les directions de l'Éducation, du Sport, de la Jeunesse, et aux encadrants des enfants accueillis. Les données sont collectées pour une durée de deux ans avec votre consentement notamment les données de santé, et ce conformément à la réglementation en vigueur. Vous disposez de droits (accès, rectification, opposition...).

Afin de les exercer et pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles : www.combrit.fr, rubrique mentions légales et données personnelles.

4/ Pièces à joindre au dossier d'inscription :

Il convient de le renvoyer dûment rempli et signé, accompagné des pièces justificatives :

- Feuille d'inscription recto-verso
- Fiche sanitaire de liaison (recto-verso) accompagnée des photocopies de vaccination (**issues du carnet de santé**) ou de l'attestation du médecin de la vaccination à jour
- L'attestation CAF du mois d'inscription.
- Relevé d'Identité Bancaire si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique
- Calendrier d'inscription avec les dates à cocher (à renouveler par période)
- Votre attestation d'assurance en responsabilité civile. La Mairie vous conseille de souscrire à une individuelle accident.
- Pour les enfants allergiques : copie intégrale du PAI enfance.

