



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS INSCRIPTIONS ENFANT ETE 2024

**A déposer en mairie à l'Espace Feel. Tous les champs du formulaire sont obligatoires.**

### L'enfant

NOM : ..... Prénom : ..... Sexe :  F  M  
 Né(e) le : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Département ou pays : .....

### Les représentants légaux

	Père	Mère
<b>Nom</b>	.....	.....
<b>Prénom</b>	.....	.....
<b>Date de naissance</b>	...../...../.....	...../...../.....
<b>Lieu de Naissance</b>	Ville : ..... Département : ..... Pays : .....	Ville : ..... Département : ..... Pays : .....
<b>Situation</b>	<input type="checkbox"/> Parent seul <input type="checkbox"/> Parent en couple <input type="checkbox"/> Parents séparés/divorcés En cas de séparation ou de divorce, préciser : Jugement : <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non Autorité parentale : <input type="checkbox"/> Conjointe <input type="checkbox"/> à la mère <input type="checkbox"/> au père Résidence principale : <input type="checkbox"/> garde alternée <input type="checkbox"/> chez la mère <input type="checkbox"/> chez le père	
<b>Adresse</b>	.....	.....
<b>Téléphone fixe et/ou portable</b>	...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....	...../...../...../...../..... ...../...../...../...../.....
<b>Profession</b>	.....	.....
<b>Employeur et adresse</b>	..... .....	..... .....
<b>Téléphone</b>	...../...../...../...../.....	...../...../...../...../.....
<b>ADRESSE EMAIL EN MAJUSCULE</b>	MERE : .....@.....	PERE : .....@.....

Demande de PAI :  Oui  Non

Toute demande de PAI pourra faire l'objet d'une contre-expertise médicale.

Si oui : Les PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) sont à **mettre en place avant la rentrée scolaire** en prenant contact avec l'Espace Feel.

### Autorisations parentales (à compléter obligatoirement) :

	Oui	Non
- J'autorise le/la responsable du service à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.		
- J'autorise mon enfant à participer aux activités et à prendre le car ou tout transport mis à la disposition par la commune		
- J'autorise que mon enfant soit filmé et/ou photographié dans le cadre des activités périscolaires		
- J'autorise mon enfant à rentrer seul de la garderie périscolaire, du Centre de Loisirs, ou d'un arrêt de car (pour les enfants de plus de 6 ans)		
- J'accepte de recevoir par email des communications de la Mairie en lien avec l'inscription (exemple : ouverture inscriptions, mise en ligne menus, etc..)		

### Personnes autorisées à venir chercher mon enfant à la fin des activités organisées par la commune de Charvieu-Chavagneux :

NOM – Prénom	Qualité	Téléphone

### VACCINATION

Vaccin obligatoire	Oui	Non	Nom du vaccin	Date du dernier rappel
DT Polio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....	...../...../.....

Je certifie sur l'honneur que mon enfant est à jour des vaccinations.

Si votre enfant n'a pas les vaccins ci-dessus, joindre un certificat médical de contre-indication à la vaccination.

**Seules les familles à jour de leur paiement pourront procéder à une inscription.  
Seuls les dossiers complets seront traités.**

Date : ...../...../.....

Signature du représentant légal procédant à l'inscription

Les informations recueillies concernant votre enfant, font l'objet d'un traitement destiné à l'Espace Feel. Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires pour la finalité suivante : l'inscription de votre enfant aux services nommés en page 1. Depuis la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à l'Espace Feel.

### Pièces justificatives demandées

Pièces à fournir	Cadre réservé	Pièces à fournir	Cadre réservé
① Un justificatif de domicile au choix parmi les pièces suivantes uniquement : ⇒ Facture de moins de 3 mois (gaz, électricité, eau, téléphone fixe/internet) ⇒ Attestation de contrat énergie (gaz, eau, électricité) ⇒ Bail locatif signé ⇒ Partie de l'acte final d'achat ou compromis portant mention de l'adresse et des noms	<input type="checkbox"/>	③ Attestation d'assurance de responsabilité civile au nom de l'enfant.	<input type="checkbox"/>
		④ Parents divorcés ou séparés avec jugement, photocopie du jugement du divorce (seulement la partie de la décision portant sur la garde et sur l'exercice de l'autorité parentale ainsi que la résidence habituelle de l'enfant).	<input type="checkbox"/>
② Parents séparés sans jugement ou en attente de jugement, une attestation sur l'honneur du 2 <sup>ème</sup> parent accordant tout pouvoir à la scolarisation de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	⑤ Attestation de quotient familial pour les inscriptions au Centre de Loisirs.	<input type="checkbox"/>