

## Fiche d'inscription vacances scolaires, Accueils de loisirs, Séjours, Stages sportifs

Automne  Hiver  Printemps

Cadre réservé à l'administration

Dossier saisi par : ..... le : .....

### ENFANT

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Code famille :
Établissement scolaire :	Niveau :

### Renseignements administratifs des responsables légaux

(si aucun changement de situation ne remplir que responsable légal 1)

Responsable légal 1	Responsable légal 2
Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Adresse :	Adresse :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Mail :	Mail :
Numéro CAF des Bouches-du-Rhône :	Numéro CAF des Bouches-du-Rhône :
Garde conjointe <input type="radio"/> Garde alternée <input type="radio"/> Garde exclusive <input type="radio"/>	Garde conjointe <input type="radio"/> Garde alternée <input type="radio"/> Garde exclusive <input type="radio"/>

## Composition du foyer où vit l'enfant si différent des responsables légaux

Adulte 1	Adulte 2
Nom, prénom :	Nom, prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Mail :	Mail :
<u>Lien de parenté avec l'enfant :</u> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/> Beau-père <input type="radio"/> Belle-mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>	<u>Lien de parenté avec l'enfant :</u> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur <input type="radio"/> Beau-père <input type="radio"/> Belle-mère <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/>
<u>Situation du foyer :</u> Marié <input type="radio"/> Pacsé <input type="radio"/> Vie maritale <input type="radio"/> Séparé <input type="radio"/> Divorcé <input type="radio"/> Célibataire <input type="radio"/>	
<u>Régime de couverture sociale :</u> Régime général <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> Régime maritime <input type="radio"/>	
<u>En cas d'urgence :</u> Coordonnées des autres personnes majeures à prévenir ou autorisées à récupérer l'enfant si le responsable légal ne peut être joint :	
Nom, prénom :	Tél. portable :
Nom, prénom :	Tél. portable :
Nom, prénom :	Tél. portable :

### Renseignements relatifs à la santé de l'enfant :

En cas de maladies ou d'allergies, un Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I.) doit être établi pour que l'enfant soit accueilli dans les structures municipales.

### Un P.A.I a déjà été constitué pour :

- La restauration en date du :

Si non, j'en fais la demande au sein de l'établissement scolaire oui  non

- Les accueils de loisirs en date du :

Si non, j'en fais la demande oui  non

- Mon enfant présente un handicap ou une maladie qui nécessite l'assistance d'un Agent Insertion Handicap (A.I.H.) oui  non

- Mon enfant bénéficie de l'AEEH oui  non , ou présente un PAI lié à un handicap oui  non

- Mon enfant présente une allergie ou un problème de santé oui  non

Si oui lequel :

## Pièces à fournir

(Uniquement si l'enfant n'a jamais participé à des activités extrascolaires depuis la rentrée)

✓	Photocopies des justificatifs de revenus : avis d'imposition ou attestation de paiement délivrée par la caf pour les bénéficiaires.
✓	Justificatif de domicile datant de moins d'un an (électricité, gaz ou téléphone fixe). En cas d'hébergement : attestation manuscrite avec copie d'un justificatif de domicile au nom de la personne qui s'inscrit et à l'adresse de la personne qui héberge.
✓	Test nautique (25 m minimum) pour les activités nautiques.
✓	Moyen de paiement (pour les règlements par chèque, l'ordre est : régie enfance et loisirs)

**Demande d'inscription :** (Sous réserve de place disponible)

Activités	1 <sup>ère</sup> semaine des vacances	2 <sup>ème</sup> semaine des vacances
Accueil de loisirs 1/2 Journée 3/5 ans <input type="radio"/> 6/14 ans <input type="radio"/>	Code activité	Code activité
Accueil de loisirs Journée 3/5 ans <input type="radio"/> 6/14 ans <input type="radio"/>	Code activité	Code activité
Stage sportif 1/2 journée	Code activité	Code activité
Stage sportif journée	Code activité	Code activité
Séjour	Code activité	Code activité

**Pour les Accueils de Loisirs en demi-journée** il est prévu une journée complète dans la semaine. Le forfait semaine comprend le repas du midi et le goûter.

**NB :** La documentation des activités est disponible sur le site de la ville d'Istres [www.istres.fr](http://www.istres.fr), auprès de l'Accueil de l'Hôtel de Ville et dans les mairies annexes (dossiers d'inscription, règlements, brochures...)

Je soussigné(e) Nom, prénom

**Autorise**  ou **refuse**  que la ville d'Istres prenne des photos de mon enfant au cours des activités et les utilise dans des supports de communication municipaux.

Reconnais être informé(e) :

- De l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance couvrant les activités réalisées, ceci pouvant se révéler important en cas d'accident. L'assurance Responsabilité Civile familiale couvre généralement ces activités ( à vérifier auprès de votre assureur).
- Que toute inscription aux activités vaut acceptation du règlement intérieur, consultable au guichet ou sur le site de la ville [www.istres.fr](http://www.istres.fr)
- Que le service est autorisé à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, éventuellement sous anesthésie générale, suivant les prescriptions des médecins.
- Que le service est autorisé à transporter mon enfant sur les sites extérieurs ou les installations sportives, si nécessaire.
- Que le numéro CAF est obligatoire pour la réactualisation des quotients familiaux. Afin de simplifier vos démarches, le conseil municipal a approuvé la convention entre la ville d'Istres et la CAF des BDR par laquelle cette dernière met à disposition de la ville, un site à caractère professionnel permettant aux agents habilités par la CAF et tenus au secret professionnel de consulter les informations relatives à la situation familiale et financière des allocataires, usagers des services de l'Enfance de la ville d'Istres. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez vous opposer à cette consultation en nous contactant. Dans ce cas, et pour les foyers qui ne sont pas allocataires CAF, il vous appartient de nous fournir le dernier avis d'imposition.
- **M'engage** à signaler par écrit au service référencé ci dessous, tout changement de situation familiale ou financière et fournir les pièces justificatives.
- **Déclare** exactes les informations portées sur le présent dossier d'inscription.

Fait à Istres, le :

Signature :