

CADRE RESERVE À L'ADMINISTRATION			
Dossier arrivé le		Reçu par	
Nombre de fiches enfant		Saisi par	
Dossier saisi le		Quotient familial CAF	
Identifiant famille		QF recalculé	

INSCRIPTION ALP 2016/2017 FICHE INDIVIDUELLE ENFANT (une fiche par enfant)

Nom : _____ **Prénom(s) :** _____
Date de naissance : __/__/____ **Sexe:** M F
Lieu de naissance : _____ **département / pays :** _____

INSCRIPTION ANNUELLE

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
ACCUEIL DU MATIN <i>7h30 – 8h30</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TEMPS DE CANTINE <i>Facturation du repas par Elixir</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MERCREDI <i>11H30 – 12H30</i> Temps de garderie			<input type="checkbox"/>		
CLUB <i>Maternelles 15h45 – 16h45</i> <i>Élémentaires 16h – 17h</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU SOIR <i>Maternelles 16h45 – 18h30</i> <i>Élémentaires 17h – 18h30</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION OCCASIONNELLE OU DE VACANCES A VACANCES

Si vous ne connaissez pas votre planning à l'avance, vous avez la possibilité d'inscrire vos enfants de vacances à vacances. Pensez à remplir le formulaire. Inscription de vacances à vacances, 15 jours avant la rentrée des classes.

CONDITIONS PARTICULIERES

1/ Toute inscription occasionnelle ou changement de planning doit être réalisé 48h à l'avance :

- sur le portail famille
- ou - auprès du service Jeunesse et Vie Associative, par téléphone, au 04 67 87 84 12
- ou - auprès du directeur d'ALP de l'école.

2/ Cantine : les modifications doivent être effectuées sur le portail Elixir ou par téléphone au 01 41 29 38 86

ASSURANCE DE L'ENFANT (OBLIGATOIRE)

Pour toute participation aux activités proposées par la Mairie, l'enfant doit être couvert par une assurance extra scolaire ou responsabilité civile du foyer en cours de validité.

Nom de l'assurance :

N° de police d'assurance :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISEES A

PRENDRE MON ENFANT EN CHARGE (en dehors du ou des parents mentionnés sur le dossier).

CONTACT 1

Nom : Prénom :

Né(e) le Lien

A contacter en cas d'urgence Autorisé à venir chercher l'enfant

Téléphone :portable.....

CONTACT 2

Nom : Prénom :

Né(e) le Lien

A contacter en cas d'urgence Autorisé à venir chercher l'enfant

Téléphone :portable.....

CONTACT 3

Nom : Prénom :

Né(e) le Lien

A contacter en cas d'urgence Autorisé à venir chercher l'enfant

Téléphone :portable.....

J'autorise le personnel à faire donner à mon enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état et à le transporter dans un véhicule de secours, jusqu'au centre hospitalier le plus proche et le plus adapté.

Date ... /.../.....

Signature

AUTORISATION DE SORTIE

MATERNELLES :

L'enfant ne sera autorisé à sortir de l'école qu'avec les personnes indiquées ci-dessus et sur présentation de la carte d'identité.

Les enfants mineurs ne sont pas autorisés à récupérer un enfant sur les temps périscolaires sauf dérogation et document à remplir auprès du personnel des temps périscolaires.

ELEMENTAIRES UNIQUEMENT :

J'autorise mon enfant à partir seul

Je dégage la mairie de Lunel et le personnel de l'accueil périscolaire de toute responsabilité.

NON je n'autorise pas mon enfant à partir seul.

Date ... /.../.....

Signature

DROIT A L'IMAGE

J'autorise gracieusement la publication d'images et de vidéos de mon enfant dans la presse locale ainsi que sur les supports de communication de la Mairie.

Je n'autorise pas la publication d'images et de vidéos de mon enfant.

Date ... /.../.....

Signature