

## DOSSIER D'INSCRIPTION SIMPLIFIÉ

Le dossier d'inscription unique vous permet d'inscrire en une seule fois votre (vos) enfant(s) aux activités municipales :

- Centre de loisirs - Camps
- Camps et stages sportifs (sauf randonnée)
- Ecole Municipale des Sports
- Temps périscolaires

### UN DOSSIER PAR ENFANT

#### Documents à fournir (par mail ou à déposer en mairie):

- Le présent document dûment complété (en ligne ou sur papier)
- Une photo d'identité de l'enfant
- La photocopie des pages "vaccination" du carnet de santé de l'enfant
- Les justificatifs des aides CAF (carte soleil), MSA ou SANOFI le cas échéant

Pour l'inscription aux camps et stages sportifs et de loisirs :

- L'attestation de réussite au test sécuritaire préalable à la pratique des activités nautiques** conforme à la nouvelle réglementation (depuis 2012) :
  - nager sur le ventre sans présenter de signe de panique sur un parcours de 50 mètres, avec un passage sous une ligne d'eau ou embarcation ou objet flottant et une sustentation verticale d'au moins 5 secondes.
  - ce parcours est réalisé dans la partie d'un bassin ou d'un plan d'eau d'une profondeur au moins égale à 1,80m.
  - le départ est effectué par une chute arrière volontaire, en piscine à partir d'un tapis disposé sur l'eau et en milieu naturel à partir d'un support flottant
  - parcours effectué sans brassière de sécurité.

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

ANNÉE.....

ECOLE : .....

**CODE FAMILLE (obligatoire)\* : .....**

\* Ce code vous a été transmis lors de l'ouverture de votre [Compte Famille](#)

Age : .....

Nom de l'enfant : ..... Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

### Représentant 1

Nom et prénom : .....

Adresse du domicile : .....

.....

Adresse E-mail : .....

Téléphone fixe: ..... Mobile : .....

Téléphone travail : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

### Représentant 2

Nom et prénom : .....

Adresse du domicile (si différente du représentant 1) : .....

.....

Adresse E-mail : .....

Téléphone fixe: ..... Mobile : .....

Téléphone travail : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

.....

Médecin de famille : ..... Téléphone : .....

Personne à prévenir en cas d'urgence : ..... Téléphone : .....

## RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Votre enfant suit-il un **traitement médical** ?    oui             non

Si oui, joindre une **ordonnance** en **cours de validité** et les médicaments correspondants (**boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice**)

Votre enfant suit-il un régime alimentaire particulier ? Si oui, précisez lequel :

.....

.....

.....

Votre enfant a-t-il des allergies ? Si oui, précisez lesquelles :

.....

.....

.....

Votre enfant a-t-il un **Projet d'Accueil Individualisé** ?    oui             non

(Si oui, **veillez à fournir à la direction tous les éléments nécessaires à ce PAI**)

Avez-vous des recommandations particulières ? Si oui précisez lesquelles :

.....

.....

.....

Fournir **IMPÉRATIVEMENT** la photocopie de la page vaccination du carnet de santé avec les vaccins obligatoires à jour :

- Diphtérie/Tétanos/Poliomyélite
- **Ou** DT Polio
- **Ou** Tétracoq

## AUTORISATIONS

Je soussigné(e) .....

responsable légal de l'enfant .....

- Autorise, en cas de nécessité de faire intervenir le médecin traitant et/ou celui rattaché aux services, de faire appel aux services d'urgence, d'hospitaliser l'enfant.
- Autorise les services à prendre en photo ou filmer mon enfant et à éventuellement la publier dans les différents supports de communication de la mairie.

**Autorise mon enfant à partir avec les personnes désignées ci-dessous sur présentation d'une pièce d'identité auprès de la direction. Afin de vous assurer que les personnes mentionnées ci-après soient autorisées à partir avec votre enfant, précisez bien les nom ET prénom ainsi qu'un numéro de téléphone.**

Mme ou M. : ..... Téléphone : .....

Mme ou M. : ..... Téléphone : .....

Mme ou M. : ..... Téléphone : .....

Je soussigné(e), ....., responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : .....

Fait à : .....

NB : il est conseillé d'assurer son (ses) enfant(s) pour les activités scolaires et extra scolaires (responsabilité civile).

- J'atteste avoir pris connaissance et accepter, le règlement intérieur des services auxquels j'inscris mon enfant, la consultation de mon dossier personnel CAF via les logiciels CAFPRO et VACAF, et m'engage à signaler toute modification des présentes informations.

En application de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès (art. 34 à 38) et de rectification (art. 36) des données vous concernant. Ce droit s'exerce auprès de Mairie de Juvignac, 997 les allées de l'Europe 34990 Juvignac. Ces informations vous seront transmises par courrier postal à l'adresse que vous avez indiquée lors de votre dernière inscription.