COMMUNE DE MARQUETTE-LEZ-LILLE

DIRECTION AVENIR DE L'ENFANT

DVE

FICHE D'INSCRIPTION 2021/2022

ACCUEILS DE LOISIRS ET MERCREDIS RECREATIFS

☐ **Ile aux petits (2½ - 5 ans)** ☐ **Domaine du vert Bois (6-11 ans)** ☐ **Domaine du vert bois (12-17 ans)**

Changement en cours d'année ☐ **……../……../…… (réservé à l'administration)**

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Age le jour du dépôt du dossier:

Classe/section le jour du dépôt du dossier:

Responsable 1 ☐

Nom, prénom:

Adresse:

Adresse Email : @

Téléphone fixe : Portable :

Responsable 2 ☐

Nom, prénom:

Adresse:

Adresse Email : @

Téléphone fixe : Portable :

N° Allocataire : Quotient familial (joindre un justificatif):

Numéro de Sécurité Sociale sur lequel est inscrit l'enfant : _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _ _

Assurance extrascolaire numéro de police (ou contrat) :

Compagnie

Employeur du responsable 1 : Téléphone :

Employeur du responsable 2 : Téléphone :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'indisponibilité des responsables légaux:

Nom et prénom et adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul : Oui ☐ Non ☐

En cas d'absence, personne(s) exclusivement autorisée(s) à venir chercher mon enfant:

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

*Pour un cas **exceptionnel**, un mot **signé et daté des responsables** suffit pour que l'enfant soit confié à la personne porteuse de ce mot **avec justificatif de son identité**.*

*En cas d'absence de votre enfant **aucun report de journée(s) et/ou remboursement ne seront effectués** sauf si présentation d'un certificat médical.*

DVE

Votre enfant possède t'il un vélo (seulement pour les enfants de plus de 6 ans)? Oui ☐ Non ☐

Piscine : Oui ☐ Non ☐

Dans le cas, ou votre enfant fréquente le service de restauration: menu végétarien Oui ☐ Non ☐

Votre enfant bénéficie t'il d'un PAI? Oui ☐ Non ☐

Si un projet d'accueil individualisé (PAI) est mis en place pour votre enfant, merci de bien vouloir nous en transmettre une copie.

Garderie: Oui ☐ Non ☐ Si oui : Matin ☐ Soir ☐

J'autorise la commune et l'organisateur (rayer les mentions non-approuvées) :

- *A donner les premiers soins à mon enfant en cas de besoin.*
- *A faire participer mon enfant à toutes les sorties proposées.*
- *A faire participer mon enfant à toutes les activités sportives proposées (kayak, escalade, vélo...).*
- A utiliser tous les supports (photos, vidéos, reportages...) sur lesquels apparait mon enfant

Observations :

Pour bénéficier d'un tarif réduit une préinscription Mercredis Récréatifs Merci de **confirmer l'inscription définitive 15 jours avant l'accueil** - Inscription via l'Espace Famille - www.marquettelezlille.fr ou formulaire papier ou, en cas d'urgence, par téléphone au 03 20 14 51 00 - service des régies. Au-delà des 15 jours, tarif majoré.

Oui ☐ **Non** ☐

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, accepte les conditions de fonctionnement des ALSH et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Nom :

Prénom :

Date :

Signature :

CADRE RESERVE A L 'ADMINISTRATION

Inscription pour les Accueils de Loisirs

	Automne				Février				Printemps			
	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 1		Semaine 2		Semaine 1		Semaine 2	
	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine
$2^{1/2}$- 5 ans												
6 - 11 ans												
12 - 17 ans												

	Juillet								Août							
	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4		Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4	
	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine
$2^{1/2}$- 5 ans																
6 - 11 ans																
12 - 17 ans																