



Service animation jeunesse  
Accueil collectif de mineurs  
Commune de Duttlenheim



# Dossier individuel d'inscription

*Juillet 2022 à Juin 2023*

## Renseignements concernant l'enfant

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : F M  
 Né(e) le : \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Lieu de naissance .....  
 Adresse : N°... Rue .....  
 CP ..... Ville ..... Classe à la rentrée : .....  
 N° Allocataire CAF : ..... N° Sécurité Sociale : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 (de la personne qui couvre l'enfant)

## Responsables légaux de l'enfant :

### Père

Nom/Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 ① domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 E-mail : .....  
 Employeur : .....  
 ① Professionnel : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### Mère

Nom/Prénom : .....  
 Adresse : .....  
 .....  
 ① domicile : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 E-mail : .....  
 Employeur : .....  
 ① Professionnel : : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Situation de famille : célibataire  union libre  Pacsé(e)  Marié(e)  séparé(e)  divorcé(e)  veuf(ve)

- Périscolaire**  **Accueil du matin** de 7h30 à 7h50  
 Lundi – Mardi – Jeudi - Vendredi  
 (rayez le ou les jours dont vous n'avez pas besoin)
- Midi** : Lundi – Mardi – Jeudi - Vendredi  
 (rayez le ou les jours dont vous n'avez pas besoin)
- ou
- Midi Occasionnel**  
 Préciser la fréquence : .....  
 (Ex : 1x mois ; exceptionnelle ; etc...)
- Soir à partir de 15h45**  
 Lundi – Mardi – Jeudi - Vendredi  
 (rayez le ou les jours dont vous n'avez pas besoin)
- (cocher la ou les formules retenues)

### Accueil du Mercredi

La journée

Matin avec repas

Après-midi

### Fiche d'inscription spécifique

#### **Accueil extrascolaire - vacances**

Juillet 2022 (semaines 28, 29 et 30)

Août 2022 (semaine 34 ; 29-30/08)

Toussaint 2022 (semaine 43)

Hiver 2023 (semaine 7)

Printemps 2023 (semaine 16)

L'inscription pour les vacances se fait  
 au minimum 1 mois avant l'évènement au moyen  
 des fiches complémentaires disponibles sur le site

[www.duttlenheim.fr](http://www.duttlenheim.fr)

Toutes les informations fournies sont confidentielles  
 et à usage exclusif de la commune.  
 Toutes informations demandées, non complétées  
 pourront entraîner le refus du dossier d'inscription.

# AUTORISATIONS PARENTALES

Je soussigné(e),.....(1), père / mère

**Autorise mon enfant à participer aux activités**, sorties et diverses animations organisées par l'accueil périscolaire ou l'accueil de loisirs de la Commune de Duttlenheim.

**Autorise les responsables à faire appel aux services d'urgences et à faire donner à mon enfant les soins médicaux et chirurgicaux nécessaires, le cas échéant.**

Médecin traitant: Dr ..... de ..... ☎: \_/ \_/ \_/ \_/ \_/

**Autorise** les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom & Prénom	Qualité (ex. grand-père)	Téléphone
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/
.....	.....	_/ _/ _/ _/ _/

**Autorise** mon enfant (2)..... à quitter seul la structure, sous ma responsabilité à partir de \_ \_ heures.

**Autorise gracieusement la publication d'images de mon enfant** sur les supports de communication tel que bulletin communal - site Internet de la commune - article de presse qui auront été prises lors de sa participation aux activités organisées par le centre et la commune.

## Pièces obligatoires à joindre au dossier :

- Attestation d'assurance (RC Individuelle accident)
- Photocopie des pages de vaccinations du carnet de santé
- Copie du jugement en cas de séparation si contraintes spécifiques de garde

Compagnie d'assurance: ..... N° police d'assurance .....

## Informations ou remarques éventuelles :

- Port de lunettes       Port d'un appareil dentaire       Port d'un appareil auditif
- .....
- Repas végétarien       Repas spécifique à préciser : .....

**Je soussigné(e) (1) ..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.**

**Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte tous les termes.**

Fait à ..... le.....

(1) Nom et prénom du signataire, représentant légal de l'enfant

(2) Nom et prénom

cocher les cases souhaitées

Signature

Le projet éducatif et le règlement de fonctionnement sont à votre disposition en mairie : 03.88.48.23.81

*Conformément aux articles 39 et suivants de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'information, aux fichiers et aux libertés, toute personne peut obtenir communication et, le cas échéant, rectification ou suppression des informations la concernant.*



