

ENFANT

Photo

NOM : _____

Prénom : _____

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : _____

Classe (Sept): _____

Établissement : _____

Unilingue Bilingue

Sexe : F M

Enfant (s) du même foyer :

RESPONSABLES

<u>Père</u>	<u>Mère</u>	<u>Autre (précisez) :</u>
Nom : _____	Nom : _____	Nom : _____
Prénom : _____	Prénom : _____	Prénom : _____
Tél dom : _____	Tél dom : _____	Tél dom : _____
Tél portable : _____	Tél port : _____	Tél port : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
Profession : _____	Profession: _____	Profession: _____
Tél prof : _____	Tél prof : _____	Tél prof : _____
Mail : _____	Mail : _____	Mail : _____

RESIDENCE DE L'ENFANT

Résidence principale : domicile des parents domicile de la mère domicile du père

Autre (préciser) : _____

Autorité parentale conjointe : oui non

Si non, joindre photocopie du jugement

AUTORISATIONS

L'enfant peut-il rentrer seul ? oui non

Si oui : joindre **OBLIGATOIREMENT** une autorisation écrite datée et signée, détaillant les jours et heures des sorties autorisées.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT (autres que responsables) ET A CONTACTER EN CAS D'URGENCE : Une pièce d'identité sera demandée.

M. Mme _____ Tél. _____

M. Mme _____ Tél. _____

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise le service enfance et jeunesse de la commune de HASPARREN à exploiter sur tous les supports de communication (photos, films, site internet, articles de presse, page Facebook du service jeunesse) les images prises au cours des activités.

(En cas de refus, l'image de votre enfant sera rendue floue sur les supports) oui non

INSCRIPTION « JOSTA LEKU » (MERCREDI ET VACANCES)

Je souhaite que :

Mon enfant fréquente l'accueil de loisirs « Josta Leku » **tous les mercredis.**

Réservation des jours sur le portail famille ou auprès du service enfance et jeunesse

Mon enfant fréquente l'accueil de loisirs « Josta Leku » **occasionnellement les mercredis.**

Je m'informe des disponibilités au moins 24 heures avant auprès du service jeunesse

Mon enfant fréquente l'accueil de loisirs « Josta Leku » **pendant les vacances.**

Avant chaque période de vacances, une réservation précisant les jours de présence de votre enfant, est obligatoire via l'espace famille ou au bureau du service Enfance et Jeunesse.

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant : Nom _____ Ville : _____ Tél : _____

N° SS de l'assuré qui couvre l'enfant : _____

Assurance extra-scolaire : _____ N° contrat : _____

Vaccinations obligatoires

Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé

Les difficultés de santé (maladie, allergie, accident, crises convulsives, hospitalisation...) en précisant les dates et les précautions à prendre.

Régime alimentaire particulier : _____

Recommandations utiles :

L'enfant porte-t-il des lentilles, des lunettes, des prothèses auditives, des prothèses dentaires etc.... Précisez.

L'accueil d'un enfant présentant une maladie chronique, une allergie alimentaire ou un handicap sera conditionné à l'avis obligatoire d'un médecin et à la mise en place d'un **Projet d'Accueil Individualisé (P.A.I)**

En cas d'urgence, un enfant accidenté ou malade est orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. La famille est immédiatement avertie par nos soins. Un enfant mineur ne peut

ATTESTATION

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant (père, mère, tuteur légal) _____

certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription.

Je m'engage à signaler tout changement de situation, de n° de téléphone...d'autorisation, au service Enfance et Jeunesse soit via l'espace famille, soit par mail ou bien en me rendant au bureau du service sis M.S.P. ELGAR, rue Gaskoina.

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.

Fait à HASPARREN, le

Signature du responsable

Les informations portées sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatisé destiné à gérer le centre de loisirs. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au Service Jeunesse de la ville de Hasparren.