DOSSIER D'INSCRIPTION

Périscolaire & Vacances
2026 -2027

CENTRE SOCIAL LA RENARDIÈRE

3 rue de la Meurthe
54360 Mont-sur-Meurthe

CONSTITUTION DU DOSSIER

Le dossier doit comprendre les pièces suivantes :

- Une fiche de renseignements administratifs,
- Une fiche sanitaire de liaison,
- Deux photos d'identité,
- Attestation d'assurance,
- Photocopie des vaccinations du carnet de santé de chaque enfant (ou certificat de contre-indication dans le cas où les vaccins obligatoires n'ont pas été effectués)
  Le tableau des vaccins sur la fiche sanitaire doit être obligatoirement rempli par vos soins,
- Photocopie de l'attestaion CAF ou MSA pour prétendre aux différentes réductions (même si vous ne percevez pas d'ATL),
- En cas d'allergie alimentaire ou toutes autres particularités nécessitant un accueil individualisé, un **P.A.I** sera établi et conditionnera l'inscription définitive,
- L'adhésion de 26€ est obligatoire (une seule par famille).
  Merci de ne pas régler cette somme à l'inscription, elle vous sera facturée lors de votre dernière facture de l'année scolaire.

L'INSCRIPTION DE VOTRE ENFANT NE SERA ACCEPTÉE QUE SI LE DOSSIER EST COMPLET ET SIGNÉ.

Pôle Enfance

FICHE DE RENSEIGNEMENTS ADMINISTARTIFS

Renseignements relatifs à l'enfant

Nom		Prénom	
Age		Date de naissance	
Adresse postale			
Sexe		Situation familiale des parents	
Classe fréquentée		École fréquentée	

Renseignements relatifs au foyer

	PARENT 1	PARENT 2
Nom		
Prénom		
Date de naissance		
Lien de parenté		
Adresse postale		
Téléphone personnel		
Profession		
Téléphone professionnel		
Mail fonctionnel*		

Cochez le mail sur lequel vous souhaitez recevoir toutes les informations ainsi que les factures.

Pôle Enfance

Identification des activités souhaitées

☐ Périscolaire de Mont-sur-Meurthe

☐ Matin ☐ Midi ☐ Soir

☐ Accueil du Mercredi à Mont-sur-Meurthe

☐ Matin avec repas ☐ Après-midi avec repas ☐ Journée avec repas

☐ Accueil de loisirs (Vacances)

ATTENTION ! Ceci n'est qu'une prévision, vous donnant la possibilité d'inscrire via l'espace famille.

Renseignements régime social - CAF - MSA

Numéro de sécurité sociale dont l'enfant est rattaché	
Numéro allocataire CAF ou allocataire MSA	
Quotient Familial Fournir l'attestation avec le dossier	

Autres personnes à prévenir en cas d'urgence

	ADULTE 1	ADULTE 2	ADULTE 3
Nom			
Prénom			
Lien de parenté			
Téléphone			
Adresse postale			

Pôle Enfance

Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Une pièce d'identité sera demandée pour toute personne venant chercher l'enfant afin de justifier son identité.

Nom, Prénom	Lien de parenté	Téléphone	Adresse postale

Autorisations

	Oui	Non
Autorisation photos/vidéos J'autorise l'équipe du Centre social à prendre des photos/vidéos lors des accueils de loisirs et périscolaires, des activités extrascolaires, du CLAS et des animations diverses proposées, de les partager à des fins pédagogiques (activités, flyers, affiches, presse, internet,réseaux, ...)	☐	☐
Autorisation de transport et sortie J'autorise les membres du Centre et l'équipe d'animation à sortir mon enfant par un moyen de transport collectif	☐	☐
Autorisation d'administration de médicaments / Hospitalisation J'autorise le personnel du Centre à administrer des médicaments et à faire procéder à l'hospitalisation de mon enfant si son état de santé le nécessite, en cas d'urgence médicale. *(les médicaments doivent être prescrits par le médecin et sur présentation d'une ordonnance)*	☐	☐
Données personnelles et sanitaires (RGPD) J'autorise le Centre à collecter et conserver mes données personnelles et celles de mon enfant pour l'année scolaire à des fins d'automatisation des démarches d'inscriptions sur le logiciel de gestion*	☐	☐

* *Vous aurez toujours les droits d'accès, de rectifications, d'effacement et à la limitation via l'espace famille ou par demande par mail à asso.frmont@famillesrurales.org*

*Merci de remplir ce document au **complet**, de l'imprimer, le **dater** à l'écrit et le **signer** avant de nous le faire parvenir.*

Signature des parents ou du réprésentant légal

date : ..... /..... /.....