



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOUVETTE 2024-2025

L'ENFANT

Identité

Nom : Prénom :

Né.e le : / / à :

Adresse :

Scolarité 2023 – 2024

Ecole de Louvette Autres écoles Commune :

Classe suivie : Petite section Moyenne section Grande section
CP CE1 CE2 CM1 CM2

RESPONSABLES LEGAUX

La facturation sera émise à l'attention du responsable légal coché ci-dessous. En cas de litiges familiaux, les parents ou le responsable légal devront fournir aux responsables la copie du jugement de garde de l'enfant.

Responsable 1

Nom et prénom :

Personne à facturer : OUI NON Envoi de la facture par mail : OUI NON

E-mail :

Adresse si différente de l'enfant :

N° de tél. portable : N° de tél. domicile :

N° de tél. professionnel :

Nom et adresse de l'employeur :

Responsable 2

Nom et prénom :

Personne à facturer : OUI NON Envoi de la facture par mail : OUI NON

E-mail :

Adresse si différente de l'enfant :

N° de tél. portable : N° de tél. domicile :

N° de tél. professionnel :

Nom et adresse de l'employeur :

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Joindre un justificatif du quotient familial et une attestation d'assurance en cours de validité.

Régime allocataire (au choix)	Assurance resp. civile et individuelle accidents
CAF -> N° d'allocataire	Compagnie d'assurance :
MSA -> N° S/S
Autres	N° de contrat :
Quotient familial :	



FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOUVETTE 2024-2025

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX (fiche sanitaire à fournir complétée par enfant inscrit)

Nom du médecin traitant :

Commune : Téléphone :

L'enfant a-t-il un P.A.I. (Projet d'Accueil Personnalisé)

Oui Non

En cas de régime alimentaire, précisez :

Sans viande Sans porc Autres (précisez) :

AUTORISATIONS

Personnes autorisées à venir chercher mon enfant et/ou à être contactées en cas d'urgence :

Nom et prénom : Téléphone :

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) :

Nom et prénom : Téléphone :

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) :

Nom et prénom : Téléphone :

Lien avec l'enfant (parent, ami, voisin ...) :

Nous, responsables légaux cités sur ce document :

Autorisons notre enfant à participer aux activités et aux sorties organisées par l'accueil de Louvette de CERCOUX durant la période du 1er septembre 2024 au 31 août 2025 ainsi qu'aux déplacements à pied ou en bus durant cette même période :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorisons le service périscolaire, l'accueil de loisirs de Cercoux et la ville de Cercoux à utiliser ou diffuser sur tous supports de communication (y compris Facebook), les photos et/ou vidéos sur lesquelles mon enfant apparaît pour une durée indéterminée :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorisons notre enfant à quitter les locaux de l'accueil pour rentrer seul-e à la maison :	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Je soussigné-e/nous soussignons,
représentant-e légal-e / représentants légaux, reconnais/reconnaissons avoir pris connaissance du règlement intérieur annexé à la présente demande d'inscription, en accepte/acceptons les conditions et autorise/autorisons donc l'enfant inscrit à fréquenter l'accueil périscolaire et/ou l'accueil de loisirs de Cercoux.

La signature des 2 parents est indispensable

Date :

Signatures :

« Les informations recueillies par ce formulaire sont enregistrés dans un fichier informatisé par la ville de Cercoux pour « inscription Accueil périscolaire et Accueil de loisirs ». Les données à caractère personnel ne sont conservées que le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la demande. Conformément à la loi « Informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant la mairie par courriel mairie@cercoux.fr ou par courrier postal ».