

# GUIDE D'UTILISATION

## DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION

Pour **toute première inscription** dans les structures suivantes, **Ecoles publiques, Accueil de Loisirs Associés à l'École, Centre de Loisirs, Maison des jeunes**, il vous suffit de remplir, maintenant, une seule fiche de renseignement et de vous présenter dans une des structures. Toutes vos données administratives seront centralisées sur un serveur commun.

### **Documents à fournir au moment cette la première inscription :**

- La fiche de renseignement dossier unique dûment complétée (*téléchargeable sur le site de la ville – menu déroulant « document à télécharger »*)
- livret de famille
- justificatif de domicile
- carnet de santé (vaccins)
- certification de radiation (en cas de changement d'école)
- document précisant la garde (en cas de séparation)
- numéro d'allocataire CAF ou le dernier avis d'imposition

### **Attention :**

Il faudra donc continuer à aller réserver par période les dates d'accueil pour votre enfant à l'ALAE, au Centre de Loisirs et la maison des jeunes.

Contact :

- Service enfance jeunesse : 0467570126 ou [enfance.jeunesse@ville-gignac.com](mailto:enfance.jeunesse@ville-gignac.com)
- Mescladis : 0434226737 ou [mescladis@ville-gignac.com](mailto:mescladis@ville-gignac.com)



Etablissement scolaire : .....

COMMUNE DE GIGNAC

Mise à jour : 4 octobre 2017

## FICHE DE RENSEIGNEMENT DOSSIER UNIQUE

Année scolaire:

Classe:

### Enfant

Nom et prénoms de l'enfant: .....sexe:  F  M née (le):..... À : .....

Adresse: .....

N°SECU : ..... Compagnie d'assurance: .....n°police: .....  responsabilité civile  individuel accident

Régime social:  MSA  CAF N°allocataire:.....Quotient familial:.....

### Responsables légaux

	Nom	Prénom	Adresse	Téléphones personnels	Courriel	autorité parentale
Père						
Mère						
Autre responsable						

Situation familiale :  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubinage  Divorcé(e)  Célibataire  Veuf – veuve

## Autres personnes à contacter en cas d'urgence ou désignées pour venir chercher l'enfant

Nom	Prénom	Adresse	Téléphone personnel	Téléphone professionnel	Lien avec l'enfant

## INFORMATIONS DIVERSES ( renseignements sanitaires et autorisations)

Médecin traitant : ..... Tel:.....

Allergies connues : .....Habitudes alimentaires: .....

PAI (si oui merci de préciser et de fournir impérativement le document du PAI): .....

Mon enfant porte:       des lunettes       des lentilles       des prothèses auditives      autres: .....

J'autorise le transport de mon enfant et toute intervention médicale jugée utile sur l'état de mon enfant :       **OUI**       **NON**

Mon enfant rentre seul:      Si oui à partir de quelle heure :       **OUI**       **NON**

**Maison des Jeunes** : Dans le cadre de l'accueil de Loisirs Adolescents et de l'Accueil de Jeunes, les jeunes sont susceptibles d'entrer et de sortir de la structure à tous moments de façon autonome.       **OUI**       **NON**

Des soirées peuvent être organisées entre 19h et minuit, elles nécessitent une autorisation parentale :  
 Acceptez vous que votre enfant participe à ces soirées ?       **OUI**       **NON**

J'autorise les sorties accompagnées des animateurs dans la cadre des accueils de loisirs ( à pied, en mini-bus) :       **Oui**       **NON**

J'autorise les structures enfance/jeunesse à photographier et/ou filmer mon enfant dans le cadre des activités ainsi qu'à diffuser son image sur le site de la ville, le magazine gignac info, les journaux et les réseaux sociaux de la ville.       **OUI**       **NON**

J'autorise l'envoi des factures par mail:       **OUI**       **NON**

Atteste sur l'honneur de l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et m'engage à signaler tout changement éventuel

Fait à ..... Le .....

Signature (s):