

Accueil Périscolaire et de Loisirs

Dossier Administratif

2024-2025

Valable du 1^{er} septembre 2024 au 31 août 2025

1/Identités des Responsables légaux

	RESPONSABLE LEGAL 1	RESPONSABLE LEGAL 2
Autorité Parentale	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
NOM		
Prénom		
Date de naissance / Lieu de naissance		
Adresse		
Code Postal		
VILLE		
Tel Domicile		
Tel Portable		
Tel Travail		
Email		
Employeur (Nom et ville)		

Situation Familiale : Marié(e) Vie Maritale / Pacsé(e) Célibataire Veuf (ve)

Divorcé(e) / Séparé(e) : garde *semaine paire Madame Monsieur
*semaine impaire Madame Monsieur

Quotient Familial : _____ Euros

N° Allocataire : CAF MSA

2/ Identité(s) de votre/vos enfant(s) Inscrit(s)

NOM	Prénom	Date de Naissance	Sexe	Classe à la rentrée 2024	P.A.I en cours	Baignade l'enfant sait nager
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
			<input type="checkbox"/> Fille <input type="checkbox"/> Garçon		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

3/ Autorisations Parentales

Je soussigné(e) _____

Responsable ou tuteur légal des/de l'enfant(s) _____

J'atteste avoir pris connaissance du **règlement intérieur du Service Enfance-Jeunesse, je l'approuve et je m'engage à le respecter et à la faire respecter à notre/nos enfant(s) ;**

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche ;

J'atteste que notre/nos enfant(s) est/sont couvert(s) par une assurance « responsabilité civile extra-scolaire » ;

Je m'engage à **signaler tout changement** (santé, coordonnées, personnes habilitées à récupérer notre/nos enfant(s)) ;

J'autorise les responsables des services concernés à faire soigner notre/nos enfant(s) et à faire pratiquer les interventions d'urgences nécessitées, par l'état de santé de notre/nos enfant(s), et selon les prescriptions du corps médical consulté. De plus, je m'engage à payer tous les frais (médicaux, chirurgicaux, hospitalisation, etc...) incombant à la famille ;

En cas d'urgence, N° de téléphone où vous joindre : ☎ _____

J'autorise le Service Enfance & Jeunesse de la commune à effectuer des prises de vue photographiques ou des enregistrements audiovisuels (image & son) sur lesquels notre/nos enfant(s) pourrait(ent) apparaître, et accepte la diffusion de ceux-ci dans le cadre des activités proposées lors de l'accueil périscolaire et extrascolaire, sur le site internet et dans les bulletins d'informations de la commune de Mont-Saxonnex et de la Communauté de Communes de Cluses Arve et Montagnes ;

J'autorise notre/nos enfant(s) à participer aux activités organisées par l'accueil périscolaire et de loisirs ;

J'autorise notre/nos enfant(s) à voyager par moyen de transport collectif, y compris Mini-Bus.

Par défaut, j'autorise le Service Enfance & Jeunesse à utiliser mon adresse électronique pour me faire parvenir des informations. En cas de refus, cochez ici .

4/Choix du règlement

Lors de la réception de votre facture, votre facture sera réglée par

- Prélèvement automatique (Joindre un RIB + Autorisation de prélèvement ci-joint)
- Numéraire / Chèque (A transmettre à la régie du service Enfance & Jeunesse)
- Paiement en ligne





5/Sortie de votre/vos enfant(s)

J'autorise notre/nos enfant(s) à **rentrer seul(es) après l'Accueil périscolaire et de loisirs et je renonce** formellement à exercer toute action en responsabilité contre la commune représentée par son maire en exercice, Mr Frédéric CAUL-FUTY et/ou contre les agents municipaux en cas d'incident ou d'accident après le départ des locaux de l'accueil périscolaire et extrascolaire de notre/nos enfant(s).

OUI	NON	Nom et Prénom de votre enfant :
OUI	NON	Nom et Prénom de votre enfant :
OUI	NON	Nom et Prénom de votre enfant :

J'autorise notre/nos enfant(s) à quitter l'accueil périscolaire et de loisirs **QUE** s'il(s) est/sont accompagnés

- de ses parents (ou responsable légaux cités ci-dessus) ou des personnes ci-dessous ;
- de son(ses) frère(s)/sœur(s) mineurs (ci-dessous) et je renonce** formellement à exercer toute action en responsabilité contre la commune représentée par son maire en exercice, Mr Frédéric CAUL-FUTY et/ou contre les agents municipaux en cas d'incident ou d'accident après le départ des locaux de l'accueil périscolaire et extrascolaire de notre/nos enfant(s).

Personne(s) autorisées à prendre notre/nos enfant(s) à la sortie de l'accueil périscolaire et de loisirs	NOM - Prénom	Numéro de Téléphone (Portable de préférence)
		 :
		 :
		 :
		 :

6/ Listes des pièces justificatives à fournir avec le dossier :

- Fiche de liaison sanitaire** : une par enfant ainsi que la photocopie du carnet de vaccination ou une attestation du médecin attestant que les vaccins sont à jour ;
- Un justificatif de Quotient Familial** (mois de juin) : document obligatoire afin de bénéficier des tarifs dégressifs. Sans ce document, le tarif le plus élevé sera appliqué ;
- Un justificatif de domicile** (Avis d'imposition, Facture EDF, GDF, téléphone fixe) : document obligatoire afin de bénéficier des tarifs dégressifs. Sans ce document, le tarif le plus élevé sera appliqué ;
- L'assurance extrascolaire**, au nom de votre (vos) enfant(s) ;
- La copie du jugement de divorce**, stipulant les droits de garde des enfants.

7/ Inscription semaine type :

Cocher les services souhaités, **attention** ce tableau est à titre indicatif afin de nous permettre d'organiser au mieux nos effectifs d'encadrement pour la rentrée, **mais ne vous dispense pas de la réservation des créneaux par les familles sur le logiciel.**

Lundi	Mardi	Mercredi	Jedi	Vendredi
<input type="checkbox"/> Garderie 7h00	<input type="checkbox"/> Garderie 7h00	Accueil de loisirs	<input type="checkbox"/> Garderie 7h00	<input type="checkbox"/> Garderie 7h00
<input type="checkbox"/> Garderie 7h30	<input type="checkbox"/> Garderie 7h30	<input type="checkbox"/> Tous les mercredis	<input type="checkbox"/> Garderie 7h30	<input type="checkbox"/> Garderie 7h30
<input type="checkbox"/> Garderie 8h00	<input type="checkbox"/> Garderie 8h00		<input type="checkbox"/> Garderie 8h00	<input type="checkbox"/> Garderie 8h00
		1 semaine sur 2		
<input type="checkbox"/> Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> Semaine Paire	<input type="checkbox"/> Restaurant scolaire	<input type="checkbox"/> Restaurant scolaire
		<input type="checkbox"/> Semaine Impaire		
<input type="checkbox"/> Garderie 17h30	<input type="checkbox"/> Garderie 17h30		<input type="checkbox"/> Garderie 17h30	<input type="checkbox"/> Garderie 17h30
<input type="checkbox"/> Garderie 18h00	<input type="checkbox"/> Garderie 18h00	<input type="checkbox"/> Matin	<input type="checkbox"/> Garderie 18h00	<input type="checkbox"/> Garderie 18h00
<input type="checkbox"/> Garderie 18h30	<input type="checkbox"/> Garderie 18h30	<input type="checkbox"/> Après midi	<input type="checkbox"/> Garderie 18h30	<input type="checkbox"/> Garderie 18h30
		<input type="checkbox"/> Journée		

Fait à _____ Le _____

Signature :

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné aux inscriptions de l'accueil périscolaire et extrascolaire de Mont-Saxonnex. Les destinataires de ces données sont le service Enfance & Jeunesse. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à la Mairie de Mont-Saxonnex – Service Enfance & Jeunesse - Route de l'Eglise – 74130 MONT-SAXONNEX. »