

# FICHE D'INSCRIPTION 2020/2021 ALSH ET PERISCOLAIRE



## ALSH ET PERISCOLAIRE

Pauline DUHERON : 06.65.64.54.21 ou 03.44.19.00.47

FACTURATIONS et secrétariat

Laurence et Patricia 03.44.19.00.47

periscolaire@mairie-saintjustenchaussee.fr

Groupe d'âge ALSH :

Ne pas compléter,  
réservée îlot

Nom et prénom de l'enfant : .....

Saint Justois : ☐ oui ☐ non

Ecole fréquentée : ..... Date de naissance.....

Indiquer ci-dessous par une croix son inscription au Pétiscolaire et/ou ALSH :

☐ Pétiscolaire matin

☐ ALSH mercredi

☐ Pétiscolaire soir

☐ ALSH vacances

## DOCUMENTS A FOURNIR

☞ Photocopie du dernier avis d'imposition (**impôt sur les revenus du foyer de l'année 2020 sur 2019**)

☞ Certificat d'assurance responsabilité civile

☞ Fiche sanitaire jointe

## AUTORISATIONS

En cas d'urgence, j'autorise les services compétents à faire pratiquer à mon enfant, tout soin ou intervention chirurgicale qu'il jugera nécessaire : ☐ oui ☐ non

AUTORISATION droit à l'image : ☐ oui ☐ non

A diffuser son image et ses propos, dans un cadre strictement non commercial, au sein de la structure, lors de manifestations, lors d'articles dans la presse ainsi que sur le site internet de la ville.

Autorisation CAF PRO : ☐ oui ☐ non

Signature :

## RENSEIGNEMENTS PARENTS ET ENFANTS

### Famille

M. et Mme .....

**\*Situation familiale** : célibataire / marié / pacsé / concubinage / divorcé

Adresse : .....

Nombre total d'enfants : .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Téléphone : \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_ ou \_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_

**\*Régime** : CAF / MSA / Autres

**\*Numéro allocataire** :

Assurance : .....

Numéro de police :

Email : .....

<u>Fiche père (ou beau-père)</u>	<u>Fiche mère (ou belle-mère)</u>
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Nationalité : .....	Nationalité : .....
Téléphone : __/__/__/__/__	Téléphone : __/__/__/__/__
N° sécurité sociale : .....	N° sécurité sociale : .....
<b>*Profession</b> : .....	<b>*Profession</b> : .....
<b>*Société</b> : .....	<b>*Société</b> : .....
Autorité parentale : oui / non	Autorité parentale : oui / non

**\*A remplir obligatoirement**

<b><u>Personnes autorisées à venir chercher l'enfant</u></b>			
Nom et prénom	Adresse	Téléphone	Lien de famille

**Urgence :**

<b><u>Personnes à contacter en cas d'urgence</u></b>			
Nom et prénom	Adresse	Téléphone	Lien de famille

Je me dois d'informer et de signaler tout changement auprès de la responsable de la structure.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure et je m'engage à le respecter en tout point.

Fait à : .....

Le : .....

Signature de la mère, du père ou du tuteur légal :

« Lu et approuvé »

Les données sont collectées et traitées sur la base de votre consentement pour la constitution et la gestion de votre dossier administratif auprès du service ALSH et Périscolaire, et dont le responsable au sens RGPD est la Mairie de Saint Just-en-Chaussée. Elles seront conservées jusqu'à la fin de la période scolaire, et traitées par les seules personnes dûment habilitées. Conformément au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) et la loi 78-17 du 06/01/1978 modifiée, vous pouvez exercer vos droits d'accès, de rectification, de limitation, et d'opposition à tout moment en contactant gratuitement la Mairie de Saint Just-en-Chaussée au 03.44.19.29.29 ou par mail : [accueil@mairie-saintjustenchaussee.fr](mailto:accueil@mairie-saintjustenchaussee.fr). En cas de difficultés en lien avec la gestion à caractère personnel, vous pouvez contacter la CNIL, Commission Nationale de l'informatique et des Libertés (plus d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).