



**FICHE D'INSCRIPTION Accueils Périscolaires et de Accueil de Loisirs 3/12ans
2018/2019 MJC MPT VOREPPE**

RESPONSABLES LEGAUX

<i>Qualité :</i> mère père tuteur/trice autre <i>Nom & Prénom :</i> <i>Adresse :</i> <i>Code postal :</i> <i>Ville :</i> <i>Tél. Dom. :</i> <i>Port :</i> <i>Tél. Travail :</i> <i>Courriel :</i>	<i>Qualité :</i> mère père tuteur/trice autre <i>Nom & Prénom :</i> <i>Adresse :</i> <i>Code postal :</i> <i>Ville :</i> <i>Tél. Dom. :</i> <i>Port :</i> <i>Tél. Travail :</i> <i>Courriel :</i>
---	---

Quartier : Bourg-Vieux Centre Chevalon Volouise Extérieur

Situation de famille : Mariés Pacsés Vie maritale Divorcés Veuf/veuve Séparés Famille monoparentale

Nom - Prénom de l'enfant 1 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : Classe : Arrêt de bus¹ :

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique :/...../.....

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

Nom - Prénom de l'enfant 2 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : Classe : Arrêt de bus¹ :

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique :/...../.....

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

J'autorise Je n'autorise pas mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

Nom - Prénom de l'enfant 3 : **Date de naissance :** / / **Sexe :**

École fréquentée : Classe : Arrêt de bus¹ :

Régime alimentaire¹ : Normal Sans porc Végétarien

Date du dernier vaccin antitétanique :/...../.....

Allergies ou autres problèmes de santé, médicaments :

Nom et tél. du médecin traitant :

¹ Renseignements nécessaires pour l'Accueil de loisirs 3/12 ans (mercredis et vacances)

J'autorise **Je n'autorise pas** mon enfant à venir et à rentrer seul(e) après la fin des activités de la MJC auxquelles il / elle participe.

DROIT A L'IMAGE :	J'autorise	Je n'autorise pas
La MJC à diffuser les photographies et vidéos prises lors des manifestations et des activités que l'association propose et sur lesquelles je figure, ou figurent mes enfants, sur des flyers, site internet de la MJC, expositions...		

Accès au service CAF de consultation des quotients familiaux UNIQUEMENT (aucune autre information n'est fournie par la Caf)

J'autorise **Je n'autorise pas** **les salariés de la MJC habilités à consulter mon QF**

Si oui : Nom de l'allocataire : numéro d'allocataire :

RESPONSABILITE – PRISE EN CHARGE

La MJC dégage toute responsabilité en cas d'accident survenant hors des temps de prise en charge de l'enfant. La prise en charge de l'enfant débute lorsque l'accompagnant de l'enfant le confie au personnel encadrant de la MJC et prend fin quand l'enfant est récupéré en mains propres auprès d'un animateur.

Le cas échéant, coordonnées des personnes majeures autorisées à prendre en charge mon enfant à la fin des activités :
(Nom – prénom adresse et téléphone)

.....
.....
.....
.....

(voir dans le document « modalités d'inscription / sécurité des enfants » l'exception possible pour les mineurs)

Je soussigné(e) représentant(e) légal(e) autorise mon enfant, à participer aux activités de la MJC de Voreppe et

- Je reconnais avoir pris connaissance des modalités d'inscription et du règlement intérieur
- Je certifie avoir souscrit un contrat d'assurance responsabilité civile
- Je m'engage à signaler au secrétariat tout changement pouvant survenir dans l'année scolaire (adresse- tél - mail...)
- J'autorise les responsables des activités de la MJC auxquelles participe mon enfant, à prendre les mesures d'ordre médical qu'ils jugeraient utiles, dans le cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents.
- **J'autorise mon(mes) enfant(s) à sortir de l'enceinte de l'ALSH (Périscolaire ou de Loisirs) à pied** accompagné(s) des animateurs quand les activités le nécessitent.
- **J'autorise les animateurs à transporter mon enfant dans un véhicule** quand les activités nécessitent un déplacement.
- *Par respect pour les autres enfants, je m'engage à **désinscrire mon enfant s'il est atteint d'une infection contagieuse.***

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par MJC-MPT de Voreppe pour la gestion et l'exploitation de l'accueil périscolaire et de l'Accueil de loisirs 3/12 ans de la Ville de Voreppe. Elles sont conservées pendant 4 ans et sont destinées aux Gestionnaires du service et organismes de contrôle. 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 directrice par mail à accueil@mjc-voreppe.fr.

Fait à Voreppe, le

Signature parent 1

Signature parent 2

Inscription sur les différents créneaux horaires

A remplir uniquement pour des inscriptions régulières, pour le cycle 1 ou à l'année.

Toute inscription doit être accompagnée d'un **paiement** (un chèque par cycle encaissé en début de chaque cycle pour une inscription à l'année.)

Vous n'avez pas à remplir ce feuillet si vous choisissez l'inscription via le portail famille <http://enfance.mjc-voreppe.fr> ou une inscription au coup par coup à l'accueil de la MJC.

Nom - Prénom de l'enfant 1 :

Pour : Cycle 1 (3/09/18 au 19/11/18) ou Année scolaire entière

Matin : 7h30/8h30

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Relais du midi : 11h30/12h30 (Hors repas : inscription à la cantine à la mairie)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Soir : 15h45/18h15

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil périscolaire 15h45 à 16h45				
Accueil périscolaire 16h45 à 17h45				
Accueil périscolaire 17h45 à 18h15				

Nom - Prénom de l'enfant 2 :

Pour : Cycle 1 (3/09/18 au 19/11/18) ou Année scolaire entière

Matin : 7h30/8h30

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Relais du midi : 11h30/12h30 (Hors repas : inscription à la cantine à la mairie)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Soir : 15h45/18h15

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil périscolaire 15h45 à 16h45				
Accueil périscolaire 16h45 à 17h45				
Accueil périscolaire 17h45 à 18h15				

Nom - Prénom de l'enfant 3 :

Pour : Cycle 1 (3/09/18 au 19/11/18) ou Année scolaire entière

Matin : 7h30/8h30

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Relais du midi : 11h30/12h30 (Hors repas : inscription à la cantine à la mairie)

Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi

Soir : 15h45/18h15

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi
Accueil périscolaire 15h45 à 16h45				
Accueil périscolaire 16h45 à 17h45				
Accueil périscolaire 17h45 à 18h15				