

Valable pour le périscolaire (Cantine / Garderie / Étude / Mercredis Récréatifs) et l'extrascolaire (Accueil de loisirs / Séjours / École Municipale des Sports)

Enfant

NOM : _____ Prénom(s) : _____ Sexe : _____
 Âge : _____ Date de Naissance : ____/____/____ Lieu de Naissance : _____
 Adresse : _____
 Code postal : _____ Ville : _____
 École fréquentée : _____ Classe : _____
 L'enfant bénéficie-t-il d'un PAI ? _____ Si oui, précisez : _____
 Sait-il nager ? _____ Brevet de : _____
 Régime alimentaire, si oui précisez : _____
 Allergies alimentaires, si oui précisez : _____

 (Quotient Familial : Merci de nous fournir l'**avis d'imposition du foyer n-1**, ainsi que la dernière **attestation de paiement de la CAF**)

 Documents à joindre **obligatoirement** : Copie du carnet de santé (vaccins + maladies infectieuses) Assurance responsabilité civile

Père

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 CP et VILLE : _____
 Tél. Portable : _____
 Mail : _____
 Emploi : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Tél. Employeur : _____

Demandeur d'emploi : _____
 Depuis le : _____
 Indemnisé : _____

Autre situation : _____
 N° Sécurité sociale : _____

 Parent allocataire de la CAF / MSA : _____ N° Allocataire CAF (ou MSA) : _____
 Bénéficiez-vous de la C.M.U ? _____ Si oui, joindre photocopie de l'attestation.

Mère

NOM : _____
 Prénom : _____
 Adresse : _____
 CP et VILLE : _____
 Tél. Portable : _____
 Mail : _____
 Emploi : _____
 Nom et adresse de l'employeur : _____
 Tél. Employeur : _____

Demandeur d'emploi : _____
 Depuis le : _____
 Indemnisé : _____

Autre situation : _____
 N° Sécurité sociale : _____

Informations médicales

Médecin & Tél : _____
 L'enfant mouille-t-il son lit ? _____
 S'il s'agit d'une fille, est-elle réglée ? _____
 Groupe Sanguin : _____

Maladie, Accident, Crises, Allergies, Hospitalisation, Opération (Date) ? _____
 Suit-il un traitement Si oui, lequel ? (Joindre ordonnance) _____

Personnes autorisées à reprendre l'enfant (en cas d'absence des parents)

Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____
 Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____
 Nom / Prénom : _____ Téléphone : _____
 Mon enfant est autorisé à rentrer seul (oui/non) : _____

Droit à l'image

Je soussigné(e) _____

Autorise la ville d'Orchies à utiliser à titre gracieux l'image de mon enfant dans le cadre d'un travail qui vise à l'animation de pratiques pédagogiques. L'enfant ou le groupe sera filmé ou photographié dans les différents temps scolaires et périscolaires.
 Je m'engage à ne faire aucune opposition à l'exploitation de toute ou partie de ce support photo, vidéo ou sur quelque support que ce soit, dans quelque lieu que ce soit et pour une durée illimitée.

Je m'oppose à ce que mon enfant soit filmé ou photographié.

Règlement Intérieur

 Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur du service Enfance et m'engage, sans réserve, à le respecter.
 Ce règlement est disponible via le portail famille ainsi que dans le hall d'accueil de la Régie Enfance.

Décharge médicale

Je soussigné(e) _____ responsable de l'enfant _____

Autorise les responsables des structures municipales à prendre toute décision jugée utile devant une éventuelle intervention médicale ou chirurgicale, nécessitant une anesthésie générale prescrite par les corps médical, dans le cas où mon enfant serait victime d'un accident ou d'une maladie aiguë à évolution rapide.

Lu et approuvé et bon pour accord, le : _____ Signature des parents : _____

Les informations recueillies dans le présent questionnaire ne seront utilisées que pour les seules nécessités de la gestion interne ou pour satisfaire aux obligations légales et réglementaires. Elles pourront donner lieu à des exercices de droit d'accès dans les conditions prévues par la loi 78 -17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés du 6 janvier 1978, par l'intermédiaire des services ayant recueilli les présentes informations.

Réservations Cantine - Garderie - Étude

Seulement valable en période scolaire et à compléter uniquement pour les enfants scolarisés à Roger Salengro / Jules Ferry / Joliot Curie

Restauration Scolaire

Cocher le ou les jour (s) de la semaine uniquement en cas de fréquentation régulière.

Votre enfant mangera dès la rentrée scolaire, le 02 septembre 2024 : OUI NON

Si non, merci de préciser la date à partir de laquelle votre enfant mangera en cantine :

*En cas de garde alternée, merci de préciser les semaines à réserver.

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnel
CANTINE					

En cas de fréquentation ponctuelle de votre enfant au restaurant scolaire, merci de cocher la case correspondante et de réserver le repas via le portail famille ou directement auprès de la Régie Enfance au plus tard la veille avant 10h00 (jour ouvré). Pour rappel : un repas non réservé = repas majoré à 6€ / repas non annulé = repas facturé au tarif en vigueur

Régime alimentaire (Cocher d'une croix le régime correspondant) :			Allergie alimentaire Préciser :
Général	Sans porc	Sans viande	

Garderie Periscolaire

Cocher le ou les jour (s) de la semaine uniquement en cas de fréquentation régulière.

Votre enfant viendra en garderie dès la rentrée scolaire le 02 septembre 2024 : OUI NON

Date souhaitée si la présence n'est pas au 1^{er} jour d'école :

Jour	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnelle
Matin					
Soir					

Étude

(uniquement pour les enfants à partir du CP)

Cocher le ou les jour (s) de la semaine uniquement en cas de fréquentation régulière.

Votre enfant viendra à l'étude dès la rentrée scolaire le 02 septembre 2024 : OUI NON

Autre date / préciser :

	Lundi	Mardi	Jeudi	Vendredi	Occasionnelle
ETUDE de 16h30 à 17h30					

En cas de fréquentation occasionnelle à l'étude, merci d'en informer la Régie Enfance au plus tard le vendredi 10h00 de la semaine précédente. Pour rappel : Une étude non annulée est une étude facturée.

Assurances

La commune est assurée en responsabilité civile pour toutes activités et déplacements dans le cas où sa responsabilité serait engagée. **Les parents doivent joindre à la présente fiche d'inscription une attestation d'assurance en responsabilité civile en couverture des sinistres impliquant leur enfant dans le cas où la responsabilité de la commune n'est pas engagée.**

Ce dossier est à rendre impérativement **avant le 02 Août 2024** au bureau de la Régie Enfance située au n° 36 Place du Général de Gaulle, 59310 Orchies.

Pour les parents qui ne disposent pas encore de compte sur le portail Famille, un lien permettant la création de votre profil vous sera envoyé par mail à la réception de cette fiche d'inscription sur laquelle vous aurez préalablement renseigné votre adresse de messagerie. (Pensez à vérifier vos "indésirables")

Orchies le,

Signature des Parents ou du représentant