

Tél : 04 50 68 07 07

service.scolaire@labalmedesillingy.fr

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'ENFANT

NOM et Prénom de l'enfant : _____

Classe à la rentrée : _____ Date de naissance : _____

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES PARENTS ET LA SITUATION FAMILIALE

La facture sera établie au nom du responsable 1.

Responsable 1 (Nom / Prénom) : _____ **Responsable 2 (Nom / Prénom) :** _____

Envoyer le courrier à cette adresse : oui / non

Envoyer le courrier à cette adresse : oui / non

Adresse : _____

Adresse : _____

Tél : _____

Tél : _____

Portable : _____

Portable : _____

Tél professionnel : _____

Tél professionnel : _____

E-mail : _____

E-mail : _____

Rayer les mentions inutiles :

Marié - Pacsé – Concubin – Union libre – Divorcé – Séparé – Veuf – Célibataire

NOM et N° ALLOCATION CAF / MSA :

OF :

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX ET AUTORISATIONS

NOM DE MEDECIN TRAITANT :

- Autorisation de sport
- Transport en car / mini bus
- Autorisation à partir seul (CM1/CM2)
- Autorisation de prise de photo

- Porte des lunettes
- Porte un appareil dentaire
- Porte un appareil auditif
- Accord d'hospitalisation

En cas d'urgence, j'autorise le responsable des activités à prendre, si besoin toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Certifie que mon enfant ne présente aucune contre-indication médicale aux activités sportives, ni risque de contagion et est à jour dans ses vaccins (nous fournir la copie).

Merci de nous joindre la copie de l'attestation d'assurance périscolaire.

Problèmes de santé, régime alimentaire ou autre :

Un PAI a-t-il été signé ?

CENTRE DE LOISIRS

Abonnement : A compter du _____

- Mercredi matin
- Mercredi journée

Si pas d'abonnement, votre enfant fréquentera-t-il centre de loisirs occasionnellement : oui / non

Mon enfant fréquentera-t-il le centre de loisirs pendant les vacances : oui / non

COMMENT GERER LES RESERVATIONS

- Sur votre espace famille – à privilégier
- Par mail à service.jeunesse@labalmedesillingy.fr
- Par téléphone au 04.50.68.07.07
- Directement au service Enfance-Jeunesse-Education à l'espace 2000 au 1er étage

PERSONNES HABILITEES A VENIR CHARCHER L'ENFANT

Hors père, mère ou représentant légal

Personnes majeures, sinon autorisation parentale écrite obligatoire

NOM	PRENOM	MOBILE OU FIXE	LIEN DE PARENTS

AUTRES RENSEIGNEMENTS

En cas de divorce ou de séparation merci de nous fournir le jugement et de remplir 2 formulaires : 1 par parent, en précisant bien les services et périodes incombant à chacun.

Les réservations de dates par l'accueil de loisir se font ponctuellement avant chaque période :

- Vacances : environ 3 semaines avant
- Mercredis : jusqu'au lundi 10h qui précède le mercredi

Cependant, il vous faudra d'ores et déjà consulter le dossier de votre enfant

- RIB
- Attestation d'assurance extra-scolaire
- Photocopie de vaccins
- Test antipanique de notation pour les 6-15 ans pour l'accueil de loisirs

En inscrivant votre enfant aux services périscolaires et extra-scolaires, vous acceptez la prise de photo pour la communication des services.

J'accepte le règlement intérieur des services péri et extra-scolaires que vous pouvez retrouver sur le site de la Mairie de la Balme de Sillingy (Vos démarches / Scolaire et Jeunesse/ Périscolaire).

Signature responsable 1 :
(Précédée de la mention lu et approuvé)

Signature responsable 2 :
(Précédée de la mention lu et approuvé)