

(→ Une fiche par enfant/jeune pratiquant une activité)

TOUTES LES RUBRIQUES SONT À RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT

Le dossier d'inscription est à renseigner directement sur votre espace famille ou à rapporter complété auprès du guichet unique de la ville.

Une fois ce dossier validé, **vous devrez procéder aux pré-inscriptions OU aux inscriptions ET aux réservations des activités proposées par la ville** (crèches, accueils périscolaires matin & soir, restauration scolaire, accueils collectifs de mineurs...) sans formalité supplémentaire.

Ce document est transmis aux responsables de l'activité ; il leur est indispensable dans l'intérêt de votre enfant.

PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER :

- Photocopie de 3 justificatifs de domicile (précisant la domiciliation au NOM du détenteur : le dernier avis d'imposition obligatoire + dernière facture d'eau + une facture d'énergie de **moins de 3 mois** =) eau, gaz, électricité, assurance habitation, téléphone fixe (→ **facture de téléphone mobile : refusée**)
- Photocopie de toutes les pages de vaccinations du carnet de santé (**les DEUX DOUBLES-PAGES du carnet**)
- *En cas de séparation* : toute pièce justificative de l'attribution de droit de garde exclusif et de l'autorité parentale
- *Uniquement pour les nouvelles familles* : photocopie de toutes les pages du livret de famille

PIÈCES FACULTATIVES :

- Attestation de Quotient Familial délivrée par votre Caisse d'Allocations Familiales **de moins de 3 mois** si vous souhaitez bénéficier de tarifs dégressifs (quotient qui sera enregistré jusqu'au 31/08/2025)
- En cas de séparation et si l'enfant est inscrit par chacun des parents, joindre le planning de garde alternée

→ D'autres documents pourront être réclamés selon l'activité concernée

Tout dossier incomplet et/ou non signé ne pourra être instruit et validé

NOM & Prénom de l'inscrit(e) :

Date de naissance :/...../.....

Fille

Garçon

À RENSEIGNER :

→ Date d'arrivée sur la commune (MOIS & ANNÉE) OU NOM de votre commune :

Structure(s) fréquentée(s) par votre enfant au cours de l'année scolaire 2024 -2025 :

Crèche, école, collège.... À préciser :

Niveau scolaire 2024 / 2025 : Autre (précisez) :

PERSONNES AUTORISÉES À PRENDRE L'ENFANT EN CHARGE

→ Cocher obligatoirement une seule des deux cases suivantes :

Autorise mon enfant :

à rentrer seul à la fin de l'accueil (*interdit aux enfants de moins de 6 ans*)

OU :

à rentrer accompagné par (→ personnes - **de plus de 12 ans** (pour les services périscolaires) - autorisées à récupérer votre enfant // & personnes majeures pour les enfants en crèche) :

Un maximum de 3 contacts est à renseigner (*contacts autorisés pour toutes les activités*)
(en dehors du ou des parents déjà mentionné(s) sur le dossier)

Nom prénom	Téléphone	Qualité (précisez)	À contacter en cas d'urgence
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
			<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM & Prénom de l'inscrit(e) :

Numéro de téléphone du/de la jeune (facultatif) :

Responsable légal 1 :

➔ **Date de naissance :** ➔ **Lieu de naissance :**

NOM & Prénom :

Adresse :

.....

☎ Fixe : ☎ Mobile : ☎ Professionnel :

J'accepte de recevoir des informations par : **SMS :** OUI NON **MAIL :** OUI NON

✉ Email : -----@-----

Responsable légal 2 :

➔ **Date de naissance :** ➔ **Lieu de naissance :**

NOM & Prénom :

Adresse : (si différente du responsable légal 1) :

.....

☎ Mobile : ☎ Professionnel :

J'accepte de recevoir des informations par : **SMS :** OUI NON **MAIL :** OUI NON

✉ Email : -----@-----

Désignation du payeur pour la famille (➔ **uniquement un payeur par dossier – obligatoire**) :

Nom, prénom, qualité :

INFORMATIONS SANITAIRES, RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Vaccinations

**(➔ JOINDRE OBLIGATOIREMENT
LES COPIES DES DEUX DOUBLES-PAGES DU CARNET DE VACCINATION)**

Si l'enfant n'a pas reçu les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication.
ATTENTION : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication.

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

Si oui, joindre l'ordonnance du médecin ainsi que les médicaments prescrits, dans leur emballage d'origine avec la notice, marqués au nom de l'enfant.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Otites <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Coqueluche <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Varicelle <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Pathologie cardiaque <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
---	---	--	---

ALLERGIES :

Asthme <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Alimentaires <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Médicamenteuses <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Autres <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
---	---	--	---

AUTORISATIONS POUR LES SORTIES

- Autorise mon enfant :

oui **non** : à participer aux différentes sorties organisées par les services : sorties à pied, en car, bus ou tout autre moyen de transport prévu pour ces sorties.

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES (FIXES OU ANIMÉES), TEXTES ET SON ASSOCIÉS

J'autorise (le) (la) responsable de l'activité et/ou les personnes habilitées par la Ville de Genas à prendre et à utiliser des photographies, des vidéos, des prises de vue de mon enfant notamment à l'occasion de manifestations internes, (fêtes, anniversaires, activités, reportages...) et de sorties organisées dans le cadre des activités proposées.

L'autorisation ainsi donnée vaut pour la reproduction et la représentation des images fixes et animées et sons de mon enfant, ensembles et/ou séparément, et ce intégralement et/ou partiellement dans le cadre :

- De la diffusion photo et vidéo lors d'événements publics organisés par la commune de Genas ;
- De la diffusion de photo et vidéo sur le site de la ville de Genas www.genas.fr, sur le portail Famille, sur le Facebook ou l'Instagram et sur le Snapchat du secteur jeunesse ;
- De la diffusion sur les sites internet : www.unicef.fr, www.unicef.org ou www.villeamiedesenfants.fr dans les chapitres illustrant l'enfance.
- La promotion sous forme d'images animées ou fixes par tous modes et procédés techniques numériques, sous tous supports écrits, audiovisuels, informatiques, papiers, et sur tous réseaux interactifs ;
- Des besoins de réalisation, diffusion et promotion des supports d'information et de communication d'Unicef France et Unicef International, en lien avec les finalités de la présente autorisation.

La présente autorisation est donnée à titre gracieux, sans aucune contrepartie : je m'estime pleinement rempli(e) de mes droits et renonce à réclamer au mandataire, à la ville de Genas et au(x) diffuseur(s) du reportage, toute forme de rétribution, rémunération ou indemnité quelconque.

Conformément à la loi Informatique et Libertés et au RGPD (Règlement général sur la protection des données), le libre accès aux données photographiques ou films qui concernent mon enfant, inscrit par la fiche d'inscription, est garanti. Je pourrai à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et je disposerai d'un droit de retrait, sur simple demande, si je le juge utile.

oui **non**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Nous soussignés, Madame et Monsieur

- Déclarons exact l'ensemble des renseignements portés sur ce document.
- Prenons l'engagement de déclarer toute modification de situation et coordonnées utiles.
- Prenons l'engagement de nous conformer au règlement de fonctionnement relatif aux activités concernées par l'inscription de notre enfant et attestons donc avoir pris connaissance de ce règlement dans sa globalité.
- Autorisons la commune de Genas à conserver nos données personnelles pour une période de trois ans.

Fait à Genas, le **Signature du et/ou des représentants légaux de l'enfant
(Précédée de la mention « lu et approuvé »)**

Madame ou Monsieur

Madame ou Monsieur

.....

.....