

## INSCRIPTION CENTRE DE LOISIRS

MÈRE *remplir obligatoirement*

NOM, PRÉNOM : .....

N° DE TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

PROFESSION : .....

N° DE TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : .....

SANS EMPLOI  MÈRE AU FOYER

PÈRE *remplir obligatoirement*

NOM, PRÉNOM : .....

N° DE TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE : .....

PROFESSION : .....

N° DE TÉLÉPHONE PROFESSIONNEL : .....

SANS EMPLOI  PÈRE AU FOYER

ENFANT **1**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

CENTRE DE LOISIRS : Brichères  Maison des Enfants  Rive-droite  Rosoirs  Ste-Geneviève

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS : Accueil périscolaire du soir  Mercredi  Vacances

AUTORISÉ (E) à quitter seul (e) le centre de loisirs Oui  Non

AUTORISÉ (E) à participer à toutes les activités (*piscine, sport*) Oui  Non  (préciser pourquoi)

ENFANT **2**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

CENTRE DE LOISIRS : Brichères  Maison des Enfants  Rive-droite  Rosoirs  Ste-Geneviève

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS : Accueil périscolaire du soir  Mercredi  Vacances

AUTORISÉ (E) à quitter seul (e) le centre de loisirs Oui  Non

AUTORISÉ (E) à participer à toutes les activités (*piscine, sport*) Oui  Non  (préciser pourquoi)

ENFANT **3**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

CENTRE DE LOISIRS : Brichères  Maison des Enfants  Rive-droite  Rosoirs  Ste-Geneviève

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS : Accueil périscolaire du soir  Mercredi  Vacances

AUTORISÉ (E) à quitter seul (e) le centre de loisirs Oui  Non

AUTORISÉ (E) à participer à toutes les activités (*piscine, sport*) Oui  Non  (préciser pourquoi)

ENFANT **4**

NOM : ..... PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : .....

CENTRE DE LOISIRS : Brichères  Maison des Enfants  Rive-droite  Rosoirs  Ste-Geneviève

INSCRIPTIONS AUX ACTIVITÉS : Accueil périscolaire du soir  Mercredi  Vacances

AUTORISÉ (E) à quitter seul (e) le centre de loisirs Oui  Non

AUTORISÉ (E) à participer à toutes les activités (*piscine, sport*) Oui  Non  (préciser pourquoi)

**PERSONNE (S) AUTORISÉE (S) À VENIR CHERCHER LES ENFANTS AU CENTRE DE LOISIRS ET / OU À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE**

NOM, PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ? : Oui  Non  LIEN DE PARENTÉ : .....

NOM, PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ? : Oui  Non  LIEN DE PARENTÉ : .....

NOM, PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ? : Oui  Non  LIEN DE PARENTÉ : .....

NOM, PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ? : Oui  Non  LIEN DE PARENTÉ : .....

NOM, PRÉNOM : ..... DATE DE NAISSANCE : ..... N° DE TÉLÉPHONE : .....  
À CONTACTER EN CAS D'URGENCE ? : Oui  Non  LIEN DE PARENTÉ : .....

**IMPORTANT**

En cas de changement des personnes à contacter en cours d'inscription, merci d'informer le centre de loisirs par courrier ou faire la démarche sur votre espace personnel du PORTAIL FAMILLE [www.auxerre.fr](http://www.auxerre.fr)

**SIGNATURE**

JE SOUSSIGNÉ (E) MONSIEUR OU MADAME : .....

- Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude de ces déclarations.
- Autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (*SAMU, pompiers, hospitalisation, anesthésie*).
- Autorise le personnel des services de la Direction Temps de l'enfant et du service communication de la Ville d'Auxerre, à photographier mon (*mes*) enfant(s). Ces photographies pourront être diffusées sur les supports papiers et numériques édités par la Ville d'Auxerre. En aucun cas, ces images ne pourront faire l'objet d'utilisations à des fins commerciales ou dans le cadre de la promotion de partis politiques. Cette autorisation est valable pour l'année scolaire en cours. La présente autorisation est consentie à titre gratuit et ne donnera lieu en conséquence à aucune rémunération.
- Autorise la diffusion de photographies de mon (*mes*) enfant(s) sur des supports externes à la ville (*presse locale...*).
- Autorise mon enfant à effectuer les déplacements avec les animateurs, à pied ou en bus si besoin, pour aller pratiquer une activité dans le cadre du centre de loisirs.
- Je m'engage à signaler tous changements en cours d'année concernant ma situation familiale (*ressources, adresse...*).

EN CAS DE REFUS, MERCI DE PRÉCISER LES RESTRICTIONS : .....

Auxerre, le ..... signature Père  Mère  autre, préciser

**Documents obligatoires à présenter lors de l'inscription au guichet unique**

- le dossier d'inscription complété, daté et signé
- le livret de famille pour un enfant non scolarisé dans une école publique d'Auxerre
- une attestation de quotient familial délivrée par la CAF ou la MSA (*du mois en cours*). Si la famille n'a pas de quotient familial : fournir une photocopie du dernier avis d'imposition sur les revenus. La famille n'a pas d'obligation de communiquer ses revenus, dans ce cas là, le tarif maximum sera appliqué.
- tout document relatif à la garde de l'enfant et à l'exercice de l'autorité parentale (*divorce, séparation*)
- dans le cas où les besoins des parents (*séparés*) seraient différents, compléter la fiche procédure « garde alternée » téléchargeable sur le PORTAIL FAMILLE [www.auxerre.fr](http://www.auxerre.fr)
- une photocopie du carnet de santé (*vaccins*)
- une attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire en cours de validité (*à renouveler à la date d'expiration*)
- pour les familles qui bénéficient d'une prise en charge par un organisme (*UDAF, Conseil départemental...*), fournir une lettre de prise en charge lors de l'inscription