



A RETOURNER DÛMENT COMPLETEE, DATEE, SIGNEE AVANT LE 25 JUIN 2021

## FICHE ENFANT—FAMILLE

### Identité de l'enfant

|                                     |          |
|-------------------------------------|----------|
| Nom de l'enfant :                   | Sexe :   |
| Né(e) le :                          | à :      |
| Classe / niveau à la rentrée 2021 : | N° CAF : |

#### Parent 1

|                          |
|--------------------------|
| Nom, prénom:             |
| Situation familiale:     |
| Adresse:                 |
| Code postal, ville:      |
| Téléphone portable:      |
| Email:                   |
| Employeur:               |
| Profession:              |
| Téléphone professionnel: |

#### Parent 2

|                          |
|--------------------------|
| Nom, prénom:             |
| Situation familiale:     |
| Adresse:                 |
| Code postal, ville:      |
| Téléphone portable:      |
| Email:                   |
| Employeur:               |
| Profession:              |
| Téléphone professionnel: |

**En cas de changement d'adresse :** il est nécessaire de joindre un justificatif de domicile de moins de trois mois pour que la modification soit prise en compte et l'inscription réalisée.

**En cas de séparation des parents :** il est nécessaire de joindre le jugement de divorce ou une attestation de séparation accompagnée des pièces d'identité des parents.

### Personnes majeures habilitées à venir chercher votre enfant (5 personnes maximum en plus des parents)

|   | Nom | Prénom | Téléphone 1 | Téléphone 2 | Lien avec l'enfant | A contacter en cas d'urgence |
|---|-----|--------|-------------|-------------|--------------------|------------------------------|
| 1 |     |        |             |             |                    | OUI / NON                    |
| 2 |     |        |             |             |                    | OUI / NON                    |
| 3 |     |        |             |             |                    | OUI / NON                    |
| 4 |     |        |             |             |                    | OUI / NON                    |
| 5 |     |        |             |             |                    | OUI / NON                    |

J'autorise mon enfant scolarisé de CP à CM2, à quitter seul l'accueil périscolaire, en fin d'activité.  
 Attention : dans ce cas, vous dégagez la Mairie et le personnel de l'accueil périscolaire de toutes responsabilités.

### Inscription aux activités périscolaires

Dans une démarche environnementale, nous avons décidé de dématérialiser progressivement le dossier d'inscription périscolaire. Par conséquent, l'inscription et la réservation à toutes les activités (périscolaire, cantine, étude, accueil du mercredi) se feront via le portail famille BL Enfance : <https://portail.berger-levrault.fr/MairieCouzonAuMontDOr69270/accueil> avec votre code abonné :

**AGENDA DE VOTRE ENFANT A RENSEIGNE SUR LE PORTAIL AVANT LE LUNDI 23 AOUT 2021**

Menus choisis: ne cocher qu'une seule case.

Menu « classique »

Menu « sans porc »

Menu « sans viande »

### Assurance pour les activités périscolaires

Pour les activités périscolaires, vous devez souscrire une assurance apportant les garanties « responsabilités civiles vie privée » et « individuelle accident ». Ainsi pour que l'inscription soit prise en compte, vous devez obligatoirement compléter les informations ci-dessous:

Nom de la compagnie d'assurance: .....

N° de police: .....

### Informations diverses (entourez la mention choisie)

|  |     |     |
|--|-----|-----|
| J'autorise gracieusement la captation d'images et vidéos de mon enfant dans le cadre des activités périscolaires   | OUI | NON |
| J'autorise gracieusement la publication d'images et vidéos de mon enfant dans la presse locale et nationale et sur les supports de communication de la Mairie (journal municipal, site Internet de la ville, films, affiches, expositions...) La ville s'engage à ne pas en faire d'usage commercial et ne pas céder à des tiers ces images. | OUI | NON |
| J'accepte d'être informé(e) par mail des informations concernant l'organisation en cas de grève, des informations administratives concernant le dossier de mes enfants   | OUI | NON |

### Facturation et mode de règlement

Votre facture sera dorénavant consultable sur le portail famille, vous serez averti de sa disponibilité par mail.

Je choisis le paiement de la facture par prélèvement automatique

Si non fournis l'année précédente ou en cas de changement bancaire : transmettre RIB et mandat SEPA

Je/Nous soussigné(s), ....., atteste(ons) avoir pris connaissance du règlement intérieur des temps périscolaires, certifie(ons) sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements qui figurent sur le présent document. Je/Nous autorise(ons) également l'équipe de l'accueil périscolaire à faire donner tous les soins par un médecin ou à faire transporter l'enfant à l'hôpital en cas d'urgence.

A \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

### Pièces à retourner OBLIGATOIREMENT :

- La présente FICHE ENFANT- FAMILLE (obligatoire)
- L'attestation CAF avec le QF (obligatoire)
- La fiche sanitaire (obligatoire)
- Le RIB et mandat SEPA (facultatif)

