



SERVICE ENFANCE-JEUNESSE

Mairie de Gurgy
11 rue de l'Île Chamond
89250 Gurgy
Tél : 03 86 53 02 86
service-jeunesse.gurgy@orange.fr
www.gurgy.net

Maison de la Jeunesse
5, grande rue, 89250 Gurgy
Tél : 09 67 34 14 54
mdj.gurgy@gmail.com
Restauration scolaire
Tél : 03 86 53 26 90

Dossier enregistré le.....

Par.....

DOSSIER D'INSCRIPTION

AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET EXTRASCOLAIRES 2020-2021
ACCUEIL DU MATIN, RESTAURATION SCOLAIRE, ACCUEIL DU SOIR ET CENTRE DE LOISIRS

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ Sexe : F M
Date de naissance : ____ / ____ / ____ à (ville, département) : _____
Classe : _____

FOYER OÙ VIT L'ENFANT

SITUATION DE FAMILLE

Marlé(e)
Divorcé(e)

Pacsé(e)
Séparé(e)

Union libre
Veuf(ve)

Célibataire

EN CAS DE SÉPARATION

Garde principale
chez la mère

Garde principale
chez le père

Garde alternée

Père Mère Beau-père Belle-mère
Autre préciser : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code postal / Ville : _____
Mail : _____
Tél : _____
Tél portable : _____

Père Mère Beau-père Belle-mère
Autre préciser : _____
Nom : _____
Prénom : _____
Nom de jeune fille : _____
Date de naissance : ____ / ____ / ____ Nationalité : _____
Adresse : _____
Code postal / Ville : _____
Mail : _____
Tél : _____
Tél portable : _____

Profession : _____
Employeur : _____
Adresse : _____
Code postal / Ville : _____
Tél : _____

Profession : _____
Employeur : _____
Adresse : _____
Code postal / Ville : _____
Tél : _____

N°ALLOCAIRE
CAF / MSA _____

AU NOM DE :

MONSIEUR

MADAME

EN CAS DE SÉPARATION, MERCI D'INDIQUER LES COORDONNÉES DE L'AUTRE PARENT

Père Mère Nom / Prénom : _____ Date de naissance : ____ / ____ / ____
Adresse : _____ Code postal / Ville : _____
Mail : _____ Tél : _____

ANNÉE SCOLAIRE 2020 / 2021

Cochez les jours de présence dans le cadre d'une fréquentation régulière uniquement	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Centre de loisirs 7h30 à 18h30 <input type="checkbox"/> Inscription à confirmer sur les flyers des mercredis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESTAURANT SCOLAIRE 1ER JOUR DE LA RENTRÉE MARDI 1ER SEPTEMBRE 2020	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESTAURANT SCOLAIRE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACCUEIL DU SOIR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Pour toute fréquentation occasionnelle au restaurant scolaire ou aux accueils périscolaires, merci de bien vouloir remplir l'imprimé d'inscription occasionnelle disponible en mairie ou sur gurgy.net



Allergie alimentaire ou autre, précisez _____ PAI

Régime alimentaire, précisez _____

*J'autorise mon enfant à quitter l'accueil seul :
 Accueil périscolaire du soir OUI NON
 Centre de loisirs du mercredi OUI NON
 *Une fois l'enfant ayant quitté l'accueil, la municipalité n'est plus tenue pour responsable

PERSONNE (S) (DE + 15 ANS) À CONTACTER / AUTORISÉE (S) À VENIR CHERCHER L'ENFANT

Nom / Prénom : _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Lien de parenté : _____
 Tél : _____
 Autorisé(e) à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Lien de parenté : _____
 Tél : _____
 Autorisé(e) à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Lien de parenté : _____
 Tél : _____
 Autorisé(e) à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence

Nom / Prénom : _____
 Date de naissance : ____ / ____ / ____
 Lien de parenté : _____
 Tél : _____
 Autorisé(e) à prendre l'enfant A appeler en cas d'urgence

SIGNATURES

Je soussigné(e) M. ou Mme : _____

- Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude des déclarations.
- Autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, Pompiers, etc.).
- Autorise le personnel des services périscolaires à photographier mon enfant et à utiliser son image dans le cadre exclusif de la présentation et l'illustration des activités périscolaires et de la Maison de la Jeunesse.
- Autorise la diffusion de photographies de mon enfant sur des supports externes à Gurgy (presse locale).
- Autorise mon enfant à effectuer les déplacements avec les animateurs, à pied, en mini bus ou en bus, 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 (quotient familial, adresse, n° de tél...).

En cas de refus, merci de préciser les restrictions : _____

Gurgy, le : _____ Signatures Père Mère Autre, préciser _____

PIÈCES À FOURNIR

- Une attestation CAF ou MSA*** (*la CAF et la Mairie de Gurgy, cofinanceurs, sont liés par une convention de partenariat en charge de la prestation d'accueil et de loisirs).
- Photocopie du carnet de santé**
- Copie du règlement intérieur de la MDJ signé**
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile extrascolaire**
- Une décision de justice en cas d'interdiction pour l'un des deux parents de venir chercher l'enfant**
- Fiche sanitaire de liaison**

**Vous n'avez pas obligation de communiquer votre quotient familial, mais dans ce cas, le tarif le plus élevé sera appliqué
 TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ÊTRE ACCEPTÉ**

Conformément à la loi 78-17 du 06.01.78, les parents sont informés que les informations sont destinées à alimenter un fichier informatisé. Ils disposent d'un droit d'accès et de rectification aux données les concernant.