



## 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 2021-2022

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

<b>SITUATION DE FAMILLE</b>	<b>Marié(e) Divorcé(e)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Pacsé(e) Séparé(e)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Union libre Veuf(ve)</b> <input type="checkbox"/>	<b>Célibataire</b> <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	--	--	---

<b>EN CAS DE SÉPARATION</b>	<b>Garde principale chez la mère</b> <input type="checkbox"/>	<b>Garde principale chez le père</b> <input type="checkbox"/>	<b>Garde alternée</b> <input type="checkbox"/>
-----------------------------	---	---	--

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 : \_\_\_\_\_

<b>N'ALLOCATAIRE CAF / MSA</b> _____	<b>AU NOM DE :</b>	<b>MONSIEUR</b> <input type="checkbox"/>	<b>MADAME</b> <input type="checkbox"/>
--	--------------------	--	--

**Vous n'avez pas obligation de communiquer votre quotient familial, mais dans ce cas, le tarif le plus élevé sera appliqué**

### 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 2021 / 2022

Cochez les jours de présence dans le cadre d'une fréquentation régulière uniquement

	LUNDI	MARDI	MERCREDI	JEUDI	VENDREDI
ACCUEIL DU MATIN			<b>Centre de loisirs 7h30 à 18h30</b>  <input type="checkbox"/>  <b>Inscription à confirmer sur les flyers des mercredis</b>		
RESTAURANT SCOLAIRE 1ER JOUR DE LA RENTRÉE JEUDI 2 SEPTEMBRE 2021					
RESTAURANT SCOLAIRE					
ACCUEIL DU SOIR					



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

Centre de loisirs du mercredi

\*Une fois l'enfant ayant quitté l'accueil, la municipalité n'est plus tenue pour responsable

OUI  NON

OUI  NON

## 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

## FACTURATION PERISCOLAIRE

**Au forfait mensuel :** l'enfant fréquente le service de façon régulière, durant toute l'année scolaire. Le tarif est déterminé selon le quotient familial et reste le même chaque mois, quel que soit le nombre de présences ou d'absences facturées dans le mois.

Tarifs :

	O5 +1351	Q4 1350-1001	Q3 1000-751	Q2 750-651	Q1 650-0
Matin	15€	13€	12€	10€	8€
Soir	25€	22€	20€	16€	14€

Je choisis le forfait mensuel, j'ai compris que ma facture sera toujours la même



Cochez ici

**Tarif à l'unité :** l'enfant fréquente le service de façon occasionnelle, quelques jours par mois ou par an. Le service est facturé à l'unité selon la fréquentation effective de l'enfant.

	O5 +1351	Q4 1350-1001	Q3 1000-751	Q2 750-651	Q1 650-0
Matin	1,50€	1,30€	1,20€	1,00€	0,80€
Soir	2,50€	2,20€	2,00€	1,60€	1,40€

Je choisis le tarif à l'unité, j'ai compris que ma facture correspondra à mes inscriptions



Cochez ici

## SIGNATURES

Je soussigné(e) M. ou Mme : \_\_\_\_\_

1. Certifie sur l'honneur avoir l'autorité parentale et certifie l'exactitude des déclarations.
2. Autorise le personnel des services périscolaires à prendre les mesures d'urgence en cas d'accident (SAMU, Pompiers, etc.).
3. 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 de Gurgy.
4. Autorise la diffusion de photographies de mon enfant sur des supports externes à Gurgy (presse locale).
5. Autorise la diffusion de photographies de mon enfant sur la page FACEBOOK de la MDJ.
6. Autorise mon enfant à effectuer les déplacements avec les animateurs, à pied, en mini bus ou en bus, dans le cadre d'activités de la Maison de la Jeunesse de Gurgy.
7. 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 (indiquez le ou les n°) : \_\_\_\_\_

Gurgy, le : \_\_\_\_\_ Signature(s)  Père  Mère  Autre, préciser \_\_\_\_\_

## PIÈCES À FOURNIR

- Une attestation CAF ou MSA\* (\*la CAF et la Mairie de Gurgy, co-financeurs, 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

**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.