



# VILLE DE VENETTE

## Dossier d'inscription cantine et Centre de Loisirs – 2024/2025

• **ENFANT** : Sexe :  M  F

Date de naissance :

Nom :

Prénom :

École fréquentée :  Maternelle Centre  Primaire Centre  Maternelle Prairie  Primaire Prairie  
Pour l'année 2024/2025

Classe :   
Pour l'année 2024/2025

• **TYPE DE REPAS**  Sans viande  P.A.I.

• **REPRESENTANT LEGAUX**

Représentant légal 1	Représentant légal 2
<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère <input type="radio"/> Tuteur
Nom : <input type="text"/>	Nom : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Prénom : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Adresse : <input type="text"/>
Tél. domicile (obligatoire) : <input type="text"/>	Tél. domicile (obligatoire) : <input type="text"/>
Tél. Portable (obligatoire) : <input type="text"/>	Tél. Portable (obligatoire) : <input type="text"/>
Tél. Travail (obligatoire) : <input type="text"/>	Tél. Travail (obligatoire) : <input type="text"/>
Mail (obligatoire) : <input type="text"/>	Mail (obligatoire) : <input type="text"/>
Profession : <input type="text"/>	Profession : <input type="text"/>

Nombre d'enfants à charge :

Êtes-vous allocataire :  CAF  MSA

• **SANTÉ**

Mon enfant sait-il nager ?  Oui  Non

J'autorise mon enfant à se baigner **sous surveillance** :  Oui  Non

Mon enfant fait-il des allergies au maquillage ?  Oui  Non

J'autorise mon enfant à être maquillé :  Oui  Non

J'autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives ?  Oui  Non

Mon enfant mouille-t-il son lit ?  Oui  Non

Si c'est une fille, est-elle réglée ?  Oui  Non

**En cas d'urgence, mon enfant sera présenté au service de secours d'urgence le plus proche.**

Médecin traitant :  Téléphone :

N° de Sécurité Sociale du parent auquel l'enfant est rattaché :

# Autorisations parentales

## PHOTOGRAPHIE :

Dans le cadre des activités pédagogiques et de voyages, des photos de vos enfants peuvent être réalisées, en groupe ou en individuel, et figurer sur des supports tels que des expositions, journaux locaux, bulletin municipal, site internet et page facebook de la commune.

- J'autorise la prise et l'utilisation de photo de mon enfant sur les supports cités ci-dessus :  Oui  Non

## TRANSPORTS :

J'autorise mon enfant à utiliser les transports collectifs (bus ou véhicule communal) pour les activités du Centre de Loisirs.

Oui  Non

## SORTIES :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par le Centre de Loisirs et à se rendre à la médiathèque, au gymnase, à la Salle des Fêtes et à la Maison des Associations

Oui  Non

## PRISE EN CHARGE :

En plus des responsables légaux, veuillez noter les personnes à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à reprendre l'enfant.

1/ NOM [ ] Prénom : [ ]

Lien de parenté : [ ] Téléphone : [ ]  
(Obligatoire)

Personne à appeler en cas d'urgence :  Oui  Non

2/ NOM [ ] Prénom : [ ]

Lien de parenté : [ ] Téléphone : [ ]  
(Obligatoire)

Personne à appeler en cas d'urgence :  Oui  Non

3/ NOM [ ] Prénom : [ ]

Lien de parenté : [ ] Téléphone : [ ]  
(Obligatoire)

Personne à appeler en cas d'urgence :  Oui  Non

J'autorise mon enfant à quitter le Centre de Loisirs seul :  Oui  Non

Si oui, précisez les jours et l'heure ? [ ]

Je soussigné, [ ] responsable légal de l'enfant

- Déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- M'engage à informer la mairie des changements qui pourraient intervenir (n° de téléphone, adresse...)
- Je reconnais **avoir pris connaissance du règlement intérieur de la cantine et du Centre de Loisirs** ci-joint pour l'année 2024/2025 et m'engage à le respecter.

Venette, le [ ]

Signatures :