

## ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025

Nom de l'enfant : .....

Prénom(s) : ..... / ..... / .....

Date de naissance : ..... / ..... / .....      Sexe : Féminin / Masculin (rayer la mention inutile)

PÈRE	MÈRE
Nom : .....	Nom d'usage: .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
Code postal : .....	Code postal : .....
Commune : .....	Commune : .....
.....	.....
Tel. Domicile : ...../...../...../...../.....	Tel. Domicile : ...../...../...../...../.....
Tel. Portable : ...../...../...../...../.....	Tel. Portable : ...../...../...../...../.....
Tel. Professionnel : ...../...../...../...../.....	Tel. Professionnel : ...../...../...../...../.....
@ : .....	@ : .....
Les parents de l'enfant sont-ils séparés ou divorcés :      Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	

N° Allocataire CAF ou MSA : .....

ÉCOLE : .....

Niveau de classe : .....

### RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

➤ Vaccinations obligatoires : Diphtérie – Tétanos – Poliomyélite

➤ L'enfant dispose-t-il d'un Projet d'Accueil Individualisé (PAI) avec l'école ?  
 Oui     Non

**Si oui :**

- Symptômes : .....

Projet d'Accueil Individualisé (PAI) à fournir lors de l'inscription

➤ L'enfant est-il en situation de handicap ?      Oui     Non

**Si oui**, merci d'indiquer, ci-après, tous les renseignements utiles à porter à la connaissance de l'équipe (prise en charge particulière ou adaptation des conditions d'accueil) :

.....  
 .....

➤ L'enfant a-t-il une allergie ?      **Oui**       **Non**

**Si oui**, laquelle ? .....

- *Symptômes* : .....

*Conduite à tenir* : .....

➤ Autres informations ou recommandations utiles sur l'enfant :

### RESTAURATION

Type de repas :                      classique                                       sans porc

### AUTORISATIONS

J'autorise la commune du Puy-en-Velay à utiliser les photos prises dans le cadre des Accueils de Loisirs Municipaux

J'ai bien pris connaissance du traitement et de la conservation des données fournies dans le cadre du présent document

L'enfant rentrera-t-il seul ?     oui                       non

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant :

Fait au Puy-en-Velay, le ...../...../.....

Signature du ou des parents

### PIÈCES JUSTIFICATIVES FOURNIES

**1 justificatif de domicile** de moins de 3 mois

Document vaccinations obligatoires à jour

Assurance responsabilité civile (extra-et périscolaire)

Numéro allocataire CAF ou MSA ou avis d'imposition ou de non imposition

Justificatifs d'aides ( comité d'entreprise, comité d'œuvres sociales, participations des communes ...)

Justificatif en cas de changement de situation personnelle

Dans le cas de parents séparés, le cas échéant, les conditions d'exercice de l'autorité parentale (jugement)

---

*Ce dossier sera conservé au sein des accueils de loisirs municipaux de la ville du Puy-en-Velay*

*Les données recueillies font l'objet d'un traitement informatique.*