FICHE DE RENSEIGNEMENTS ENFANT

☐ Accueil périscolaire - Restauration Scolaire

☐ Extrascolaire

☐ Inscription Scolaire

☐ École de Musique

Ville de Champagnole Coeur du Jura

Contact : CHAMPA'LOISIRS

20 Avenue Edouard Herriot— 39300 CHAMPAGNOLE

03.84.52.20.55 champaloisirs@champagnole.com

ALLOCATIONS FAMILIALES Caf du Jura

La Caf participe au financement de la structure

Documents à fournir :

☐ **avis d'imposition 2025 sur revenus 2024 du foyer pour les résidants dans le Jura**

☐ **copie du carnet de santé OU certificat de vaccination**

☐ **attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile/Individuelle accident**

ENFANT

sexe : M ☐ F ☐

NOM : _____ **PRÉNOM** : _____

Né(e) le : ____/_____/_____ **Lieu de Naissance (commune et département)** _____

École : _____ **Classe** : _____

SANTÉ / REPAS / NATATION

Problèmes de santé, observations **(si un PAI a été établi, transmettre obligatoirement en main propre à Champa'Loisirs une copie du document ainsi que la trousse de secours marquée au nom de l'enfant).**

_____

_____

_____

Type de repas : ☐ sans viande ☐ sans porc

Allergie(s) alimentaire(s) _____

↳ **PAI obligatoire (sans ce document la mairie se réserve le droit de refuser les enfants à la cantine et décline toutes responsabilités le cas échéant)**

Sait nager : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, fournir OBLIGATOIREMENT un brevet de natation : ☐ 25 m ☐ 50 m avec immersion

AUTORISATION

J'autorise à photographier ou filmer mon enfant pour tous supports de communication ☐ OUI ☐ NON

J'autorise mon enfant à rentrer seul ☐ OUI ☐ NON

J'autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant (soins de première nécessité, à contacter les secours). ☐ OUI ☐ NON

PARENTS

Nombre d'enfant(s) à charge : _____

Référent ☐ OUI ☐ NON **MÈRE**

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Situation de famille : _____

↳ Si séparée/divorcée, indiquer le mode de garde de l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : __/__/__/__/__ Tél portable : __/__/__/__/__ Tél travail : __/__/__/__/___

Courriel : _____@_____

Profession : _____ Employeur : _____

Référent ☐ OUI ☐ NON **PÈRE**

NOM : _____ PRÉNOM : _____

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON

Situation de famille : _____

↳ Si séparé/divorcé, indiquer le mode de garde de l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél domicile : __/__/__/__/__ Tél portable : __/__/__/__/__ Tél travail : __/__/__/__/___

Courriel : _____@_____

Profession : _____ Employeur : _____

AUTRE RESPONSABLE LÉGAL

ORGANISME / NOM : _____ Fonction : _____

Autorité parentale : ☐ OUI ☐ NON Lien avec l'enfant : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Tél : ___/___/___/___/___ Tél portable : ___/___/___/___/___

Courriel : _____@_____

PERSONNE(S) A APPELER EN CAS D'URGENCE ET/OU AUTORISÉE(S) A RÉCUPÉRER L'ENFANT

AUTRE QUE LES PARENTS (par ordre de priorité)

(En dehors de ces autorisations permanentes, seule une autorisation écrite de votre part permettra à une autre personne de récupérer l'enfant)

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ professionnel : _____ ☎ portable : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ professionnel : _____ ☎ portable : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ professionnel : _____ ☎ portable : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ professionnel : _____ ☎ portable : _____

NOM : _____ PRÉNOM : _____ Lien avec l'enfant : _____

☐ A appeler en cas d'urgence ☐ Autorisé à récupérer l'enfant

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

☎ domicile : _____ ☎ professionnel : _____ ☎ portable : _____

ACCUEIL PÉRISCOLAIRE - RESTAURATION

L'inscription définitive aux activités périscolaires se fait **via le portail familles jusqu'au JEUDI 23H59 précédant la semaine concernée (en période de vacances, le jeudi avant les vacances)**.

Pour des raisons d'organisation, il est demandé d'éviter des changements en cours de semaine et l'équipe d'animation sera en droit de refuser toutes modifications de dernière minute. Aucune inscription à la cantine en cours de semaine ne sera acceptée.

ACCUEIL EXTRASCOLAIRE + MERCREDIS

L'inscription aux activités extrascolaires se fait **via le portail familles (lien de connexion envoyé par mail)** quinze jours avant le début des vacances d'hiver, printemps, toussaint et noël. Un programme d'activités sera diffusé sur le panneau d'affichage à l'entrée du centre en début de période ainsi que sur le portail familles.

Concernant les inscriptions juillet/août, se renseigner auprès du secrétariat en mai.

Toute réservation sera facturée (sauf sur présentation d'un justificatif d'absence fourni dans les 24H).

Champa'Loisirs se réserve le droit d'adapter le contenu et le lieu des activités pour des raisons météorologiques, d'effectifs ou d'impératifs des intervenants.

Les réservations des mercredis se font mensuellement ou pour l'année scolaire **via le portail familles également avant le lundi soir.**

ADRESSE DE FACTURATION

☐ **Mère** ☐ **Père**

☐Autre personne (grands-parents, famille d'accueil, organisme…) :

_____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Signature

Prélèvement automatique (le 15 du mois, facture envoyée par mail) : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, joindre un RIB et remplir un mandat de prélèvement auprès du secrétariat.

Si NON, facture à régler à Champa'Loisirs (chèque ou espèces) avant le 18 de chaque mois.

ATTESTATION

Je soussigné(e), _____

☐ Père ☐ Mère ☐ Autre (à préciser) : _____

Atteste avoir pris connaissance des diverses informations et conditions.

M'engage à régler à la Ville de Champagnole les frais incombant à notre famille **dans les délais exigés.**

Certifie que l'enfant ne présente aucune contre-indication physique à la pratique des activités mises en place par l'organisation.

Certifie que les renseignements fournis **m'engage à signaler tout changement au service Champa'Loisirs**.

M'engage à respecter le règlement en vigueur.

Date :

Signature de la Mère : **Signature du Père :** **Signature autre responsable :**