



## RESPONSABLE LÉGAL 1 (RL1)


NOM .....


Prénom .....

Situation familiale .....

Adresse .....

CP - Ville .....

 .....


 .....

@ .....

Profession .....

Entreprise .....

Lieu de travail .....

 .....



## RESPONSABLE LÉGAL 2 (RL2)


NOM .....


Prénom .....

Situation familiale .....

Adresse .....

CP - Ville .....

 .....


 .....

@ .....

Profession .....

Entreprise .....

Lieu de travail .....

 .....



## ENFANT

NOM .....


Prénom .....


Né(e) le : .....

École fréquentée à la rentrée :  
.....

Classe : .....

Qui prévenir en cas d'urgence ?  
NOM .....

 .....

 .....

### Inscription de l'enfant aux activités suivantes :

ACTIVITÉS 2022/2023	RESTAURATION	CENTRE DE LOISIRS	ACCUEIL MATERNEL		ACCUEIL ÉLÉMENTAIRE jusqu'au CM1*		ÉTUDE 16h30-18h du CP au CM2
			Matin	Soir	Matin	Soir	
TYPE DE FACTURATION MENSUELLE	UNITAIRE selon les présences	UNITAIRE selon les jours réservés sur le Portail	FORFAITS MENSUELS ou OCCASIONNELS facturés selon les présences				UNITAIRE selon les présences
Cocher les activités choisies							

\*En CM2, demande de dérogation obligatoire avec certificats de travail des parents.

### L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	Coqueluche	Oreillons	Rhumatisme articulaire	Rougeole	Rubéole	Scarlatine	Varicelle
OUI							

### Indiquer les dates des vaccins suivants pour les enfants nés après 2018

VACCINS OBLIGATOIRES POUR LES ENFANTS NÉS APRÈS 2018	Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite	Coqueluche	Haemophilus influenzae de type b (HIB)	Hépatite B	Pneumocoque	Méningocoque C	Rougeole - Oreillons - Rubéole
Date des vaccins							

### Indiquer les dates des vaccins suivants pour les enfants nés avant 2018

VACCINS OBLIGATOIRES POUR LES ENFANTS NÉS AVANT 2018	Diphtérie - Tétanos - Poliomyélite
Date du dernier rappel	

SI L'ENFANT N'A PAS  
LES VACCINS OBLIGATOIRES,  
JOINDRE UN CERTIFICAT MÉDICAL  
DE CONTRE-INDICATION



Contre-indications médicales ou allergies (fournir le PAI et un certificat médical) : .....

Régime alimentaire : .....

Autre(s) personne(s) autorisée(s) à venir chercher l'enfant (munie(s) d'une pièce d'identité) : .....

Je décharge donc la collectivité de toute responsabilité après remise de mon enfant à l'une des personnes indiquées ci-dessus.

Je soussigné(e) : .....

Responsable légal(e) de l'enfant : .....

- Reconnais avoir pris connaissance des informations liées aux activités périscolaires et en accepter les règles (accessibles sur le site de la ville, rubrique Enfance et Vie Scolaire)
- Déclare autoriser la direction de l'accueil et du centre de loisirs à prendre toute mesure d'urgence en cas d'accident et les autorités médicales à pratiquer les soins et interventions chirurgicales nécessaires.
- Accepte de recevoir par mail des informations du service Enfance et Vie Scolaire : .....  oui  non
- Autorise à titre gracieux, l'utilisation des images réalisées par la municipalité de mon enfant mineur pour tous les supports de communication édités par la ville de Choisy-le-Roi (site internet, journal municipal, etc.) : .....  oui  non
- Accepte de ne plus recevoir de facture papier : .....  oui  non

## FICHE FAMILIALE PASAM (Quotient familial)

**Cas n°1 > Allocataire CAF 94 : N°** .....

**Cas n°2 > NON Allocataire ou Enfant en garde alternée :** Transmettre copie complète de l'**avis d'imposition 2021 sur les revenus 2020**.

**Dans tous les cas :** Transmettre un **justificatif de domicile**. **Si hébergé :** Transmettre une **attestation d'hébergement** et **pièce d'identité de l'hébergeant**.

### Enfants à charge (remplir les cases ci dessous)

Nom et Prénom de l'enfant	Date de naissance	Nom Prénom Adresse du <u>RL1</u>	Nom prénom Adresse du <u>RL2</u>	Cocher en cas de séparation*	
		<i>Si différents des membres du foyer indiqués ci-dessus</i>		Garde alternée	Garde exclusive

\*Fournir jugement de divorce

	Responsable légal 1 : « lu et approuvé »	Responsable légal 2 : « lu et approuvé »
Signatures :		

Ces renseignements font l'objet d'un traitement informatique destiné à valider les inscriptions périscolaires de votre enfant. Les destinataires des données sont les services municipaux chargés de l'organisation des activités périscolaires. Les réponses à ce questionnaire ont un caractère obligatoire.

Conformément à la loi informatique et libertés du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement Européen du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données. Pour plus d'informations sur les traitements mis en œuvre par la Ville de Choisy-le-Roi, et leurs droits, les usagers sont invités à lire la Politique d'utilisation des données des usagers consultable sur le site de la ville/ Mentions légales >> [Politique relative aux données à caractère personnel des usagers](#).