

N° DOSSIER : .....

Date de remise du dossier :



## FICHE INSCRIPTION ALSH JUILLET /AOUT 2021

RENSEIGNEMENT ENFANT

fille

garçon

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

N° allocataire CAF (si utilisation de l'ATL) : .....

Nationalité : .....

### SECTEUR D'INSCRIPTION

Lieu d'accueil des centres pour les enfants de 6 à 13 ans

- Centre ville                      Ecole Solange HULIC  
 Saint-Maurice                      Ecole Joseph SYMPHORIEN  
 Sables blancs                      Ecole Jacques VOYER

Centre réservé aux enfants de 3 à 5 ans & porteur de handicap :

- Hauts de balaté                      Ecole Léon BERTRAND

**Horaires : de 08h00 à 17h00. Fermeture de l'accueil aux enfants à 08h30. Les parents doivent récupérer leurs enfants à 17h 15 au plus tard.**

**Veillez respecter ces horaires s'il vous plaît.**

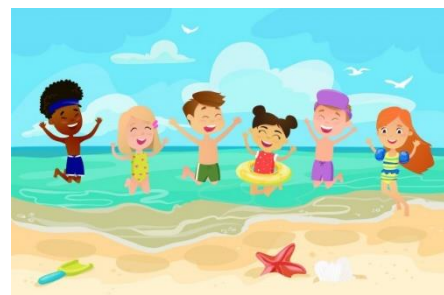
Je souhaite inscrire mon enfant aux activités de l'ALSH de JUILLET 2021 et m'engage à verser la somme de :

- 99€ pour la période du 05/07/2021 au 16/07/2021 (9 jours)  
 110€ pour la période du 19/07/2021 au 30/07/2021 (10 jours)  
 209€ pour la période du 05/07/2021 au 30/07/2021 ( 19 jours)  
  
 110€ pour la période du 02/08/2021 au 13/08/2021 (10 jours)  
  
 319€ séjour complet du 05/07/2021 au 13/08/2021 (29 jours)

Mode de paiement choisi :

- Je joins un chèque  
 Je paye en espèces  
 Je fournis mon attestation ATL ( doc.CAF)

Fait à Saint Laurent du Maroni, le ...../...../.....



Signature(s) du (des) parent(s) :



Ville de Saint Laurent du Maroni  
Sèves de Guyane

**RESPONSABLE LEGAL 1**       Père       Mère       Tuteur.trice

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Profession : ..... Tél travail : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2**       Père       Mère       Tuteur.trice

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Adresse e-mail : .....

Profession : ..... Tél travail : .....

**PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE**

Nom : ..... Prénom : .....

Lien de parenté : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

**AUTORISATION DE SORTIE :**

Mon enfant ..... Est autorisé(e) à partir de la structure.

OUI

NON

Dans ce cas, l'organisation décline toute responsabilité en cas d'accident en dehors du lieu d'accueil.

Dans ce cas, les responsables légaux de l'enfant doivent venir récupérer (ou autoriser une personne à récupérer) l'enfant avant la fermeture de l'accueil.



## PERSONNES AUTORISÉES À RÉCUPÉRER L'ENFANT

Nom : ..... Prénom : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

Nom : ..... Prénom : .....

Portable : ..... Téléphone : .....

**Attention la personne doit se munir d'une pièce d'identité.**

## DROIT À L'IMAGE

J'autorise l'équipe périscolaire de la ville à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités pratiquées lors des accueils de loisirs :

*Utilisation dans le cadre d'une activité pédagogique au périscolaire, exposition de photographies ou de vidéos dans le cadre des activités pédagogique ; publication sur le site internet de la ville de Saint Laurent du Maroni.*

OUI

NON

Conformément à la loi, le libre accès aux données photographiques qui concerne notre enfant est garanti. Nous pourrions donc à tout moment vérifier l'usage qui en fait et nous disposons du droit de retrait de cette image si nous le jugeons utile.

Je (nous) certifie (certifions) sur l'honneur l'exactitude de l'ensemble des renseignements donnés dans ce dossier et m'engage (nous engageons) à informer immédiatement les responsables en cas de changement.

Fait à Saint Laurent du Maroni, le ...../...../.....

Signature(s) de(s) parent(s) :