

# Inscription extra-scolaire 2020/2021

**Restauration \***

**Etudes**

**Accueils de Loisirs**, un **Droit d'Inscription** vous sera facturé dès l'enregistrement aux Accueils de Loisirs

\* Veuillez cocher la case correspondante

## 1<sup>er</sup> ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé pour les troubles de santé) :  oui  non

Types d'allergie ou pathologie : .....

---

## 2<sup>ème</sup> ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé pour les troubles de santé) :  oui  non

Types d'allergie ou pathologie : .....

---

## 3<sup>ème</sup> ENFANT :

Nom : ..... Prénom : .....

Né(e) le : ..... A : ..... Sexe :  Féminin  Masculin

Ecole : ..... Classe : .....

Interdits Alimentaires : .....

P.A.I (Protocole d'Accueil Individualisé pour les troubles de santé) :  oui  non

Types d'allergie ou pathologie : .....

### **Cadre réservé à l'administration :**

Réf. Famille :

Dossier suivi par :

Dossier saisi le :

Quotient :

Famille Hébergée

# **RENSEIGNEMENTS SUR LA FAMILLE**

## **Situation de famille :**

Célibataire    Vie maritale    Marié(s)    Pacsé(s)    Divorcé(s)    Séparé(s)    Veuf(ve)

Nom du père : ..... Prénom : .....

Né le : ..... A : .....

Adresse du domicile : .....

Téléphone du domicile : .....

Téléphone Portable : .....

Adresse Mail : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

---

Nom de la mère : ..... Prénom : .....

Née le : ..... A : .....

Adresse du domicile : .....

Téléphone du domicile : .....

Téléphone Portable : .....

Adresse Mail : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

---

**Compagnie d'Assurance scolaire et extra-scolaire, n° de contrat :** .....

# AUTORISATIONS pour les Accueils Périscolaires et de Loisirs :

Autorisation de la pratique d'activités nautiques et baignade \*  Oui  Non

Autorisation de filmer et photographier mon(es) enfant(s)  
et diffuser sur des supports ville \*  Oui  Non

\* Veuillez cocher la case correspondante

## PERSONNES, AUTRES QUE LES PARENTS, A PREVENIR EN CAS D'ACCIDENT ET AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT:

NOM : ..... NOM : .....

Prénom : ..... Prénom : .....

Adresse : ..... Adresse : .....

Tél. : ..... Tél. : .....

En qualité de : ..... En qualité de : .....

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Tél. : .....

En qualité de : .....

Je certifie exact les renseignements portés ci-dessus et déclare approuver les règlements intérieurs de la restauration et des accueils de loisirs.

(Règlements disponibles à la Direction de l'Enfance et sur le site internet de la Ville du Bourget).

Vous avez la possibilité de payer vos factures en ligne via le *Portail Familles* disponible sur le site Internet de la ville du Bourget ([www.le-bourget.fr](http://www.le-bourget.fr)).

Les fiches de réservations mensuelles pour les centres de loisirs sont également à votre disposition en téléchargement sur le site Internet dans la rubrique «mes démarches ».

**Attention, l'inscription à l'Accueil de Loisirs entraînera automatiquement une facturation du Droit d'Inscription annuel.**

Je soussigné (e) ....., responsable légal de l'enfant, autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant.

**Fait au Bourget, le :** .....

**Signature du responsable légal :**

# DOCUMENTS A FOURNIR

## Copies et originaux de moins de 3 mois

Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré.  
Vous devez également être à jour du règlement de toutes vos factures.

### Identité et ressources :

- Livret de famille **ou** acte de naissance
- Vaccin D.T.Polio à jour obligatoirement
- Pièces d'identités des parents
- Avis d'impôt 2019 (sur les revenus de l'année 2018) du foyer
- Attestation mensuelle CAF
  
- Pour les cas de séparation, fournir le jugement.*

### Justificatif de domicile :

- **Pour les locataires :**

- Dernière quittance de loyer
- Attestation EDF
- Attestation d'assurance habitation

- **Pour les propriétaires :**

- Taxe foncière 2019 **ou** acte de propriété **ou** attestation notariale
- Attestation EDF **ou** assurance habitation

- **Pour les Accueils d'urgence :**

- Attestation **récente** de la prise en charge par le SAMU Social ou l'organisme
- Attestation **récente** du lieu d'accueil

- **Pour les familles, les formulaires de déclaration d'hébergement sont à retirer auprès de la Direction de l'Enfance.**

**Direction de l'Enfance**  
**65 avenue de la Division Leclerc, 93350 LE BOURGET**  
**☎ : 01.48.38.82.66**  
**[www.le-bourget.fr](http://www.le-bourget.fr) (documents à télécharger)**  
**Courriel : [enfance@ville-lebourget.fr](mailto:enfance@ville-lebourget.fr)**

Horaires du Service :  
Lundi / Mercredi / Jeudi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 17h30  
Mardi de 8h30 à 11h45, fermé l'après-midi  
Vendredi de 8h30 à 11h45 et de 13h30 à 16h30