

**FICHE DE RENSEIGNEMENT
PERISCOLAIRE/EXTRASCOLAIRE**

A RENDRE AU DIRECTEUR DE L'ACCUEIL DE LOISIRS ou PAR COURRIER :

Au Pôle des actions éducatives du Grand Dole
Hôtel de ville Place de l'Europe 39100 DOLE

Nom de la structure :

Année scolaire en cours : **Date inscription :**

Nom de l'enfant : **Prénom de l'enfant :**

Fille Garçon

Date de naissance :

Né(e) à : Nationalité :

Ecole : Classe :

Est-il assuré : oui non Assureur : Contrat :

Nom et adresse de facturation :

Mail (obligatoire pour recevoir facture détaillée)

Nombre d'enfant(s) : **Nombre d'enfant(s) à charge :**

Situation familiale : (Marié, divorcé, pacsé, concubin, vie maritale...)

REPRESENTANT 1 : Nom : **Prénom :**

Date / lieu de naissance : Nationalité :

Adresse : Bât/BTQ/Appart :

Complément d'adresse : Code Postal / Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Tél. Professionnel : Employeur /Profession.....

N° CAF Jura : **N° MSA :**

Percevez-vous des allocations de la CAF : OUI NON Si non, veuillez fournir votre avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022

Autorisation d'accès aux données personnelles du dossier CAF (pour le calcul des tarifs): OUI NON

Garde alternée : semaines paires semaines impaires Autres préciser :

REPRESENTANT 2 : Nom : **Prénom :**

Date / lieu de naissance : Nationalité :

Adresse : Bât/BTQ/Appart :

Complément d'adresse : Code Postal / Ville :

Tél. Domicile : Tél. Portable :

Tél. Professionnel : Employeur /Profession.....

N° CAF Jura : **N° MSA :**

Percevez-vous des allocations de la CAF : OUI NON Si non, veuillez fournir votre avis d'imposition 2023 sur les revenus 2022

Autorisation d'accès aux données personnelles du dossier CAF (pour le calcul des tarifs): OUI NON

Garde alternée : semaines paires semaines impaires Autres préciser :

Personnes à prévenir en cas d'accident+n° tél	Personnes habilitées à récupérer l'enfant+n°tél

Autorisation de filmer et photographier :

Autorise la communauté d'agglomération du Grand Dole à utiliser les photos et publier les films et/ou enregistrements audio sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui auraient été captés dans le cadre des activités péri ou extrascolaires du Grand Dole.

Celles-ci pourront être reproduites en partie ou en totalité sur tout support (site Internet officiel, revues, supports municipaux ou autre support de presse, réseaux sociaux officiels) sans que cela occasionne une demande ultérieure de rémunération de ma part.

N'autorise pas la communauté d'agglomération du Grand Dole à utiliser les photos et publier les films et/ou enregistrements audio sur lesquels figurent mon (mes) enfant(s) qui auraient été captés dans le cadre des activités péri ou extrascolaires du Grand Dole.

Autorisation de rentrer seul : oui non Si oui, il est **obligatoire** de compléter une autorisation de sortie. Merci de prendre contact avec le directeur.

Autorisation de transport en véhicule : oui non

Nage t-il : oui non Brevet Nat. : oui non *Si oui, merci de joindre une copie*

Bus départ : Bus retour :

IMPORTANT :

- ☞ Votre enfant sera **accueilli** uniquement lorsque son **dossier sera complet**
- ☞ **Le tarif maximum** sera appliqué si vos ressources sont inconnues de nos services
- ☞ **Pour tout changement sur votre situation familiale** (naissance, changement d'adresse...) merci de le signaler au directeur.

Je soussigné(e)..... déclare exacts les renseignements notifiés ci-dessus.

Fait à, le/...../.....

Signature

Informations pratiques compte-famille, fiches d'inscription périscolaire et mercredi disponibles sur le site internet du Grand Dole : <http://www.grand-dole.fr/vivre/enfance-et-jeunesse.html> et de l'espace famille : <https://grand-dole.espace-famille.net>