



ATTENTION : Toute inscription est soumise au calcul préalable du quotient familial et à l'absence d'arriérés de paiement.

Cette fiche d'inscription est valable uniquement pour l'année scolaire 2024/2025.

| | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|
| L'ENFANT | Garçon <input type="checkbox"/> | Fille <input type="checkbox"/> |
| Nom : | Prénom : | Date de Naissance :/...../..... |
| ÉCOLE D'AFFECTATION : NIVEAU DE CLASSE EN 2024/2025 : | | |

- Accueil de loisirs (**RÉSERVATION OBLIGATOIRE pour mercredis et vacances**)
 Accueil **P**ré et **P**ost **S**colaire (APPS) : Matin / Soir - période scolaire

REPRÉSENTANTS LÉGAUX (Parents ou Tuteurs)

Représentant 1 : Qualité Parent Tuteur

Nom

Prénom : Né(e) le :

Adresse complète :

Tél. domicile :/...../...../..... Mobile :/...../...../..... Courriel :@.....

Tél. professionnel :/...../...../..... Adresse employeur.....

Représentant 2 : Qualité Parent Tuteur

Nom

Prénom : Né(e) le :

Adresse complète :

Tél. domicile :/...../...../..... Mobile :/...../...../..... Courriel :@.....

Tél. professionnel :/...../...../..... Adresse employeur.....

Joindre obligatoirement la copie des vaccins (DTP et BCG).

PAI (Projet d'Accueil Individualisé) en cas de maladie ou d'allergie, contacter obligatoirement le service Enfance (01 56 49 22 60).

Nom du médecin traitant de l'enfant : Tél :/...../...../.....

| Personnes autorisées à venir chercher l'enfant | | |
|---|---------|---------------------|
| Indiquer au moins une personne (en dehors des représentants légaux) | | |
| Nom / Prénom | Adresse | Numéro de téléphone |
| | | ☎ : |
| | | ☎ : |
| | | ☎ : |

Cocher cette case si aucune personne ne peut être contactée en cas d'urgence

ATTENTION : Merci de retourner cette page afin de remplir obligatoirement les informations figurant au verso de ce document. ►

Je souhaite recevoir les lettres d'information de la Ville de Gagny par courriel.

Pour les enfants en élémentaire uniquement
(Les mercredis et vacances scolaires) :

Le matin, mon enfant arrive à l'accueil de loisirs :

seul avec un parent

avec une autre personne

(Précisez)

Il prend le car à l'arrêt suivant :

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| « La Cerisaie » 18 avenue Jean Jaurès | <input type="checkbox"/> |
| École Lamartine | <input type="checkbox"/> |

Le soir, mon enfant part de l'accueil de loisirs :

seul avec un parent

avec une autre personne

(Précisez)

avec le car, il descend à l'arrêt suivant :

| | |
|---------------------------------------|--------------------------|
| « La Cerisaie » 18 avenue Jean Jaurès | <input type="checkbox"/> |
| École Lamartine | <input type="checkbox"/> |
| École Jules Ferry | <input type="checkbox"/> |

 **En juillet et en août, l'arrêt Jules Ferry n'est pas assuré.**

Je soussigné(e) :

agissant en qualité de (Parent, tuteur légal).....

autorise :

- Mon enfant à participer à toutes activités sportives et autres dans le cadre des activités proposées. Je m'engage à vous informer de toute contre indication durant la validité de l'inscription.
- Mon enfant à prendre les transports en commun, vélo... en compagnie des animateurs des accueils collectifs de mineurs.
- Le responsable du groupe à faire transporter mon enfant au service des urgences le plus proche en cas de nécessité.
- La Mairie à utiliser, sur ses supports de communication (site Internet, Gagny Magazine, affiches...), les photos et films qui pourraient être pris dans le cadre des activités du service et qui feraient apparaître mon enfant.
- La Mairie à utiliser mon adresse e-mail ou mon numéro de téléphone portable pour m'envoyer des informations sous forme numérique.

Je déclare avoir pris connaissance du projet de fonctionnement des accueils concernés disponible sur internet (Gagny.fr).

Écrire la mention «lu et approuvé»

Date et Signature :/...../ 20....

**POUR LES FAMILLES RELEVANT DU TARIF MAXIMAL
DÉJÀ INSCRITES EN 2023/2024**

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Fournir 1 justificatif de domicile de moins de 3 mois.

Cette attestation vous dispense de fournir les autres documents nécessaires au calcul du quotient familial.

La validation de l'inscription est soumise à l'absence d'arriérés de paiement.

Je soussigné(e) :

Reconnais relever de la dernière tranche de quotient familial et m'engage à régler mes factures établies au tarif unitaire de :

6,40 € la journée d'accueil + 4,20€ le repas ; 2,10€ l'accueil du matin ; 2,10 € l'accueil du soir après l'étude.

Date et Signature :/...../ 20....