



# COMMUNE DE SAINT PARGOIRE

## SERVICE ENFANCE JEUNESSE : A.L.P - A.L.S.H. - Cantine

Rue Du Temple / Espace Jean moulin - 34230 SAINT PARGOIRE  
 tel : 04-67-98-76-75 - courriel : corine.chretien@ville-saintpargoire.com

## DOSSIER D'INSCRIPTION UNIQUE

Nom de l'enfant : .....

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

lieu de naissance : .....

Adresse : .....

.....

### PARENT(S) OU RESPONSABLE(S) LEGAL(GAUX)

MERE	PERE
Nom : .....	Nom : .....
Prénom : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Date de naissance : .....
Lieu de naissance : .....	Lieu de naissance : .....
Profession : .....	Profession : .....
Tel domicile : .....	Tel domicile : .....
Tel travail : .....	Tel travail : .....
Portable : .....	Tel portable : .....

**Situation familiale** : Célibataire - Mariés - Séparés - Divorcés - Veuf(ve) - Pacsés(es)

Nombre total d'enfants : ..... **Autorité parentale** : père - mère- conjoint(e)

**Autorisation de consulter CAF PRO** :

oui

non

**Votre N° allocataire C.A.F. OU M.S.A.** : .....

**L'adresse mail qui servira pour le portail familles** :

.....

J'autorise la responsable et l'équipe d'animation à utiliser l'image de mon enfant sur support photographique ou informatique en vue d'illustrations, d'expositions, de diffusions sur le site du village et dans la presse locale.  oui  non

Personne à contacter en cas d'urgence [autre que le(s) parent(s) ou responsable(s)]

Nom : ..... Prénom : .....

Tel domicile : ..... Portable : .....

### FICHE DE LIAISON SANITAIRE

> Autorisation d'hospitalisation d'urgence.....  oui  non

> Autorisation de prise en charge médicale.....  oui  non

> Médecin traitant : nom / adresse / téléphone

.....  
.....  
.....

> Merci de fournir la copie des vaccinations obligatoires.

Si votre enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre indication (*Attention : le vaccin anti-tétanique ne présente aucune contre-indication*)

> Votre enfant a t-il des allergies ?  oui  non

Si oui, un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) doit être mis en place dès que possible.

> Votre enfant a t-il un régime alimentaire spécifique ?  oui  non

Sans porc - sans viandes - végétarien -

> Pour le calcul de votre prix journée ALSH, vous devez nous fournir les copies de vos feuilles d'imposition N-1

> je soussigné(e).....certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur du service enfance jeunesse.

Fait à ..... Signature du(es) parent(s), ou responsable(s) légal(gaux)

Le .....