

## DOSSIER D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS ADOS 11/17 ANS

### ➤ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE JEUNE ◀

Nom\* : \_\_\_\_\_ Prénom\* : \_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_ Date et lieu de naissance\* : \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Masculin  Féminin

Téléphone : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

L'enfant a-t-il des frères et sœurs inscrits au P.A.J. ?\* Oui  Non

L'enfant est-il bénéficiaire de l'AAEH (Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé ?\*)

Oui  Non  Si oui, jusqu'à quelle date : \_\_\_\_\_

Composition de la famille\* : \_\_\_\_\_ frère(s) \_\_\_\_\_sœur(s)

### SITUATION SCOLAIRE & ACTIVITÉ(S) EXTRASCOLAIRE(S) PRATIQUÉE(S)

Collégien(ne)

André Marie

Catherine Bernard

Autre, précisez :

Lycéen(ne)

Auguste Bartholdi

Thomas Corneille

Autre, précisez :

Activité(s) extrascolaire(s) pratiquée(s) :

### ➤ RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES RESPONSABLES LÉGAUX ◀

	RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	AUTRE RESPONSABLE <i>(si l'enfant ne vit pas avec ses parents)</i>
Nom*			
Prénom*			
Date de naissance*			
Situation familiale* <i>Célibataire, Marié(e), Pacsé(e), Concubinage, Divorcé(e), Séparé(e), veuf, Veuve</i>			
Qualité* <i>Mère, Père, Tuteur(trice), autre représentant légal</i>			
Autorité parentale*	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<b>En cas de séparation, préciser qui assure la garde de l'enfant</b> La mère <input type="checkbox"/> Le père <input type="checkbox"/> Les deux parents (garde alternée) <input type="checkbox"/>			
Adresse complète*			
Téléphone*			
Courriel*			

\*Mentions obligatoires

➤ RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS ◀

RESPONSABLE 1	RESPONSABLE 2	AUTRE RESPONSABLE <i>(si l'enfant ne vit pas avec ses parents)</i>
Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____ _____ Demandeur d'emploi* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre situation (préciser) : _____ _____	Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____ _____ Demandeur d'emploi* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre situation (préciser) : _____ _____	Profession : _____ Nom et adresse de l'employeur : _____ _____ Demandeur d'emploi* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre situation (préciser) : _____ _____
N° Allocataire CAF* : _____ N° Sécurité Sociale* : ____/____/____/____/____/____/____ Mutuelle* : _____ N° adhérent* : _____ Complémentaire santé solidaire* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	N° Allocataire CAF* : _____ N° Sécurité Sociale* : ____/____/____/____/____/____/____ Mutuelle* : _____ N° adhérent* : _____ Complémentaire santé solidaire* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	N° Allocataire CAF* : _____ N° Sécurité Sociale* : ____/____/____/____/____/____/____ Mutuelle* : _____ N° adhérent* : _____ Complémentaire santé solidaire* : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>

Je soussigné(e) ..... responsable(s) légal(aux) de l'enfant, titulaire de l'autorité parentale, certifie(ent) l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier.

Fait le .....

**Signature\***  
**Responsable 1**

**Signature\***  
**Responsable 2**

**Signature\***  
**Autre responsable**

**DOCUMENTS À FOURNIR POUR TOUTE DEMANDE D'INSCRIPTION**

- Copie du livret de famille (pages des parents et de tous les enfants) ou acte de naissance de moins de trois mois
- Justificatif de domicile de moins de 3 mois (*quittance de loyer/facture d'eau, d'électricité ou Internet/Promesse / acte de vente*)
- Si l'enfant est bénéficiaire de l'AEEH, fournir la notification de décision de la CDAPH
- Fiche de droit à l'image
- Fiche sanitaire et photocopie des feuilles de vaccination du carnet de santé
- Attestation d'assurance Responsabilité Civile et Individuelle accident en cours de validité

**Cotisation ANNÉE SCOLAIRE 2024/2025 (DU 01/09/2024 au 31/08/2025) :**

**Barentinois : 25 € pour le 1<sup>er</sup> enfant, puis 12,50 € pour les enfants suivants**

**Hors Commune : 40 € pour le 1<sup>er</sup> enfant, puis 20 € pour les enfants suivants**

➔ Elle sera à régler auprès de la régie enfance et loisirs dès réception de la facture

**Information informatique et libertés :**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à gérer et à suivre les pré-inscriptions scolaires et inscriptions périscolaires dans les établissements et services gérés par la régie enfance & loisirs de la ville de Barentin. Les adresses électroniques et postales seront utilisées uniquement par le service enfance et loisirs. Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui vous concernent. Vous pouvez exercer vos droits en vous adressant à : Mairie de Barentin – Service enfance & loisirs – rue Jacques Offenbach– 76360 BARENTIN ou par courriel à [regie.enfance@ville-barentin.fr](mailto:regie.enfance@ville-barentin.fr).



\*Mentions obligatoires

Régie Enfance & Loisirs - Commune de Barentin – B.P. 12 – 76360 Barentin ☎ 02 32 94 90 22 ✉ [regie.enfance@ville-barentin.fr](mailto:regie.enfance@ville-barentin.fr)