

RENTREE 2024

**DOSSIER UNIQUE D'INSCRIPTION
SERVICE ENFANCE - JEUNESSE**

Restaurant Scolaire

03. 85 .79 .91. 92

**Garderie
Elémentaire**

03. 85. 73 .90 .52

Maternelle

03. 85. 78. 74 .18

**SECRETARIAT
MICHELOT Sylvie**

03.85.73.90.54

enfance.jeunesse@
lebreuilbourgogne.fr

**RESPONSABLE
SERVICE
ENFANCE/JEUNESSE
LETANG Lucie**

03.85.73.90.56

lucie.letang@
lebreuilbourgogne.fr

**CHARGE DE PROJETS
ENFANCE/JEUNESSE**

VIOLET Cyrille

cyrille.violet@
lebreuilbourgogne.fr

ALSH

Petites Vacances
Eté

ALSH
Mercredis

COMPOSITION FAMILIALE

Nom et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code Ville

Domicile : Professionnel : Portable :

Nom et Prénom du représentant légal :

Adresse :

Code Ville

Domicile: Professionnel : Portable :

Adresse Mail pour l'envoi de toute communication :

J'accepte que le Service m'envoie des informations par mail

Si un seul parent exerce l'autorité parentale, préciser quel représentant légal :

REGLEMENT DES FACTURES

Indiquez le représentant qui prendra en charge les factures :

CAF de : **N° allocataire (6 chiffres) :** **(attestation CAF à fournir)**

Comité d'entreprise : Attestation à fournir pour l'année et/ou à chaque période d'inscription.

Concernant la garderie périscolaire et l'Accueil de Loisirs, les chèques CESU sont acceptés pour les enfants de moins de 6 ans.

SANTE DE L'ENFANT

Photocopie des vaccins à fournir

En cas d'asthme, d'allergie non alimentaire ou de situation particulière concernant la santé de l'enfant,
Pensez à bien remplir complètement et signer la fiche sanitaire de liaison ci-jointe
Les animateurs ne peuvent administrer aucun médicament sauf protocole particulier validé par le corps médical.

ALIMENTATION

En cas de pratique alimentaire spécifique, d'allergie alimentaire ou de situation particulière concernant l'alimentation de l'enfant,
Pensez à bien remplir complètement et signer la fiche sanitaire de liaison ci-jointe
En cas d'allergie alimentaire, l'enfant doit obligatoirement bénéficier d'un P.A.I.(projet d'accueil individualisé).

ENFANT : SEXE : M F
DATE DE NAISSANCE : LIEU : CLASSE :
ECOLE : ENSEIGNANT (si connu) :

INSCRIPTIONS PERISCOLAIRES

RESTAURANT SCOLAIRE

Jours de présence : à partir du (à préciser obligatoirement)

ACCUEIL PRE ET POST SCOLAIRE (GARDERIE) (le matin à partir de 7h30, le soir de 16h30 à 18h30)

Jours de présence : à partir du (à préciser obligatoirement)

MATIN SOIR

TRANSPORT SCOLAIRE

Bus : Jours de présence : à partir du (à préciser obligatoirement)

Arrêt de bus fréquenté :

MATIN SOIR

MERCREDIS

Journée avec repas Demi-journée avec repas Demi-journée sans repas

Jours de présence : à partir du (à préciser obligatoirement)

INSCRIPTIONS EXTRASCOLAIRES

PETITES VACANCES SCOLAIRES la journée ou l'après-midi.

Automne Hiver Printemps

GRANDES VACANCES SCOLAIRES DE JUILLET.

SIGNATURE POUR VALIDATION DES INSCRIPTIONS CHOISIES

A Le Breuil, le

Signatures des Parents (précédées des noms et prénoms)

AUTORISATIONS ET ENGAGEMENTS

Je soussigné(e) _____ responsable légal de l'enfant

(nom et prénom de l'enfant) _____

- Certifie exact les renseignements portés sur la fiche,
 - M'engage à prévenir le Service en cas de changement de situation (adresse, situation familiale, téléphone, etc...)
 - Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des activités et m'engage à le respecter,
 - Confirme avoir pris connaissance des mentions légales relatives au traitement des données personnelles, des photos et de l'exercice de mes droits « Informatique et Libertés »
 - M'engage à payer tous les frais d'inscription des activités,
 - Autorise mon enfant à participer à toutes les sorties organisées par l'équipe d'animation, y compris la piscine, les sorties hors de la commune en autocar ou en minibus,
 - Autorise le Maire ou le personnel d'animation à prendre toutes les mesures qu'il jugerait utile au cas où mon enfant aurait besoin de soins urgents : transport à l'hôpital du CREUSOT par le biais des pompiers ou toute autre structure adaptée,
- N'accepte pas que des photos de mes enfants identifiables, prises par la commune du Breuil durant les activités périscolaires et extrascolaires, soient publiées sur les sites ou documents suivants :
- Accepte que des photos de mes enfants identifiables, prises par la commune du Breuil durant les activités périscolaires et extrascolaires, soient publiées sur les sites ou documents suivants :

SUPPORT	OUI	NON
Site internet du Breuil https://www.lebreuilbourgogne.fr/		
Bulletin Municipal du Breuil		
Page facebook du Breuil		
La presse locale : Creusot infos / JSL		



AUTORISATION POSSIBLE UNIQUEMENT POUR LES ENFANTS à partir de 9 ans

- Autorise N'autorise pas

Mon enfant à partir seul et décharge la ville du Breuil de toute responsabilité dans le cas où mon enfant, à sa demande quitte :

Le Centre La Garderie Le Bus pour rentrer SEUL au domicile familial.

PERSONNES AUTORISEES

Nom & Prénom	Information facultative : Lien de parenté avec l'enfant	Coordonnées téléphoniques	A VENIR CHERCHER (cocher)	A PREVENIR SI URGENCE (après parents)

A LE BREUIL, le _____

Signatures des parents (précédées de la mention « lu et approuvé »)