

**DÉCLARATION SUR L'HONNEUR – à remplir et à signer (obligatoire)**

Je déclare sur l'honneur avoir souscrit à une assurance scolaire et extra-scolaire pour les conséquences des dommages que mon enfant pourrait subir ou causer à autrui.

Oui  Non

Je soussigné(e) Madame, Monsieur, .....responsable légal de l'enfant ..... certifie l'exactitude des renseignements et je m'engage à prévenir le service de tout changement éventuel (téléphone, adresse, problème de santé, situation familiale...)

J'autorise le service à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence médicale ou d'hospitalisation. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur de la pause méridienne.

Je déclare accepter les modalités de fonctionnement.

FAIT à ..... le.....

**Documents à fournir obligatoirement :**

- Photocopie du carnet de santé pages vaccinations ;
- Photocopie du livret de famille (parent 1, parent 2, enfant concerné) ;
- Attestation CAF, MSA ou autre caisse (du Morbihan) de moins de 3 mois indiquant le numéro d'allocataire (uniquement pour les alréens) ;
- Autorisation prélèvement accompagnée d'un RIB si vous optez pour le prélèvement automatique (à défaut, compléter et signer le document) ;
- Justificatif de domicile ;
- certificat de radiation si changement d'école

Signature du responsable légal  
« Lu et approuvé »



**DOSSIER UNIQUE FAMILLE**  
**Inscription scolaire**  
**Accueil de loisirs / Restauration scolaire/**  
**Accueil périscolaire/ Séjours/**  
**Espace Jeunesse**

**ANNÉE SCOLAIRE : 20 .. / 20 ..**

Nom et commune de l'école fréquentée : .....

Niveau scolaire de l'enfant (GS, CP...) : .....

Rentrée prévue le : ..... Demande de dérogation :  oui  non

**NOM DE L'ENFANT :** .....

**PRÉNOM :** .....

Né(e) le : ..... / ..... / ..... à ..... Sexe : F – M

Adresse de l'enfant : .....

Autres enfants à charge :

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Classe : .....

**1 – RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE**

**RESPONSABLE LÉGAL 1 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale: .....

Qualité (père, mère, tuteur...) : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Tél portable : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Tél Travail : .....

Mail : .....

**RESPONSABLE LÉGAL 2 :**

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Qualité (père, mère, tuteur...) : .....

Adresse (si différente de l'enfant) : .....

Tél portable : .....

Profession : .....

Employeur : .....

Tél Travail : .....

Mail : .....

**AUTORITÉ PARENTALE :**  père et mère  mère  père  autre préciser : .....

**GARDE DE L'ENFANT :**  père et mère  mère  père  garde alternée  autre préciser : .....

J'autorise la ville d'AURAY à accéder à mon quotient familial sur le site de la CAF et fournis mon n° Allocataire (caf du morbihan):..... Nom du bénéficiaire : .....

Autres à préciser : (MSA, etc).....



**Ville d'Auray**

Direction de l'Éducation, de l'Enfance et de la Jeunesse

10 rue Auguste La Houille - 56400 Auray

clsh.arlequin@ville-auray.fr • 02 97 24 36 76

www.auray.fr

Merci d'adresser toute correspondance à M. le Maire - 100 place de la République - BP 10610 - 56406 Auray Cedex

## 2 - RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX

Nom du médecin traitant : ..... Tél : .....

• PROBLÈMES PARTICULIERS à signaler (ex : asthme, allergies, convulsions...) : .....

Si traitement, précisez lequel : .....  
(Joindre un certificat médical avec ordonnance **OU** mise en place obligatoire d'un P.A.I. (projet d'accueil individualisé))

Prise autonome : **uniquement pour les adolescents** :  Oui  Non

### Autres recommandations utiles des parents :

(Ex : port de lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, ...)

Précisez .....

Votre enfant a-t-il des besoins spécifiques, qui nécessiteraient des adaptations ?  Oui  Non

Si oui précisez : .....

Situation de handicap :  Oui  Non Si oui, bénéficiez-vous d'une AEEH (Allocation d'éducation de l'enfant handicapé) ? .....

Si oui, pour mieux préparer l'arrivée de votre enfant au sein de nos structures municipales (accueils périscolaires, accueil de loisirs du mercredi et des vacances, temps méridien, séjours...), nous vous inviterons à un temps d'échange avec les professionnels de la direction de l'éducation, de l'enfance et de la jeunesse

## 3 - INSCRIPTION AU RESTAURANT SCOLAIRE (écoles publiques et Diwan): 2 possibilités

### A) Possibilité 1 :

La famille choisit **les jours fixes** pour lesquels un repas sera commandé pour l'enfant (cocher les jours ci-dessous)

LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI

**Cette semaine type sera reconduite toute l'année scolaire et d'une année sur l'autre.**

A partir du : (préciser la date) .....

### B) Possibilité 2 :

La famille choisit **l'inscription occasionnelle** pour une fréquentation irrégulière de l'enfant au service de restauration scolaire. Les réservations des repas se font sur l'Espace Citoyens. Il est également possible de le faire par mail à [clsh.arlequin@ville-auray.fr](mailto:clsh.arlequin@ville-auray.fr) ou par téléphone au 02 97 24 36 76.

En cas d'annulation : merci de vous référer au règlement intérieur de la pause méridienne

C) **Particularités** : Si votre enfant a besoin d'un menu sans porc (seule particularité prise en compte par le prestataire), veuillez cocher la case

## 4- INSCRIPTION AUX ACCUEILS PÉRISCOLAIRES (garderie matin et soir)

Aucune réservation n'est nécessaire.

## 5 - RÉSERVATION AUX ACCUEILS DE LOISIRS DES MERCREDIS ET PETITES VACANCES

Les réservations se font en ligne via l'Espace Citoyens ou sur place au service administratif.

## 6 – AUTRES PERSONNES QUE LES PARENTS à contacter en cas d'urgence et/ou autorisées à prendre l'enfant

Nom et prénom	Lien avec l'enfant	Numéro de téléphone	À contacter en cas d'urgence	Autorisé à prendre l'enfant
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 7 - AUTORISATION DE SORTIR SEUL

- Oui, mon enfant peut rentrer seul à la sortie des accueils de loisirs ou de la garderie  
 Non, mon enfant n'est pas autorisé à rentrer seul, je m'engage à venir le chercher

## 8 – AUTORISATIONS DIVERSES

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités organisées par le service ainsi que les activités pouvant nécessiter un déplacement.

Oui  Non

J'autorise le service à filmer- photographier mon enfant lors des activités ainsi qu'à publier ces images exclusivement sur les supports imprimés (magazine Vivre Auray, flyers, affiches etc.) et digitaux (réseaux sociaux, site internet, etc.) de communication et d'informations de la ville d'Auray.

Oui  Non

## **INSCRIPTION ESPACE JEUNESSE**

### **(à remplir uniquement pour les enfants à partir du CM2)**

**L'espace jeunesse peut accueillir les enfants à partir du CM2. Un temps passerelle leur est dédié le mercredi matin hors vacances et un programme spécifique CM2- 6ème leur est proposé pendant les vacances.**

### **Temps spécifique du mercredi matin pour les CM2 :**

J'autorise mon enfant à participer aux activités passerelle du mercredi de 9h30 à 12h00 (si pas inscrit à l'Accueil de loisirs Arlequin)  Oui  Non

### **Autres autorisations :**

J'autorise mon enfant à venir s'inscrire seul  Oui  Non

J'autorise mon enfant à partir seul en journée  Oui  Non

J'autorise mon enfant à partir seul en soirée  Oui  Non

\* Ces autorisations peuvent impliquer des déplacements improvisés ou planifiés dans la commune mais aussi en dehors de la commune. Le service jeunesse souhaitant favoriser l'autonomie du jeune ne vérifiera pas que les parents sont au courant des inscriptions de leurs enfants en cas d'autorisation. En cas de 3 absences non prévenues par le responsable légal, cette autorisation sera annulée.

**L'espace jeunesse peut accueillir à partir de la 6ème, avec un accès à la salle de jeux et à la salle de sport, entrée et sortie libre.**

J'autorise Mr ou Mme ..... à inscrire mon enfant.

Numéro de téléphone du jeune : .....