



# Animation Jeunesse Ville Ville de Morhange

**Mail : [ajv@morhange.fr](mailto:ajv@morhange.fr)**

**Tel : 03.87.86.15.41**



## Année Scolaire 2021-2022

### DOSSIER FAMILLE

Responsables légaux

Enfants

Ecoles fréquentées

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Maternelle Jeanne d'Arc | <input type="checkbox"/> Primaire Centre Jeanne d'arc |
| <input type="checkbox"/> Maternelle STREIFF      | <input type="checkbox"/> Primaire STREIFF             |
| <input type="checkbox"/> Autre école maternelle  | <input type="checkbox"/> Autre école primaire         |
| <input type="checkbox"/> Collège                 |   |

Pièces à fournir

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dossier sanitaire (par enfant) | <input type="checkbox"/> Avis d'imposition 2021  |
| <input type="checkbox"/> Vaccinations à jour            | <input type="checkbox"/> Attestation d'assurance |
| <input type="checkbox"/> PAI (si nécessaire)            | <input type="checkbox"/> Copie du jugement       |

Règlement intérieur

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ responsable légal en qualité de père, mère, tuteur,

- Atteste exacts les renseignements portés sur les documents remplis,
- Reconnaît avoir lu le règlement intérieur
- M'engage à le respecter

Fait à ..... le .....

Signature des parents :

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - FAMILLE

Famille parentale     
  Famille mono parentale     
  Famille recomposée     
  Famille d'accueil

Représentants Légaux	Responsable 1	Responsable 2
Qualité du responsable	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Précisez.....	<input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Tuteur <input type="checkbox"/> Autre : Précisez.....
Nom :		
Prénom :		
Adresse :		
CP :      Ville :		
Adresse e-mail :		
Tél Domicile/Portable :		
Tél professionnel :		
Profession :		
Nom de l'employeur :		
Adresse de l'employeur :		
CP :      Ville :		
N° sécurité Sociale :		

### CONTACTS AVEC LA FAMILLE

Payeur principal :	
Signataire principal :	
Adresse mail à utiliser pour recevoir les informations de la structure :	
Numéro de téléphone à utiliser en cas d'urgence :	

### Personnes majeures à contacter et autorisées à chercher l'enfant (Sur présentation de la carte d'identité)

Nom & Prénom	Lien de Parenté	Tel. Domicile	Tél. Portable

Régime social :     
  Régime général     
  Régime agricole (MSA)     
  Autre :.....

N° Allocataire C.A.F : .....     
  CAF de la Moselle     
  Autre Caf : .....

Nombre d'enfants à charge au foyer : .....

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ENFANT

Fille     Garçon

Nom et prénom de l'enfant		
Date et lieu de naissance		
Adresse :		
CP :      Ville :		
Participera aux activités suivantes :	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/> Mercredis récréatifs
	<input type="checkbox"/> Restauration scolaire	<input type="checkbox"/> ALSH
Scolarité	<input type="checkbox"/> Maternelle Jeanne d'Arc	<input type="checkbox"/> Primaire Centre Jeanne d'arc
	<input type="checkbox"/> Maternelle STREIFF	<input type="checkbox"/> Primaire STREIFF
	<input type="checkbox"/> Autre école maternelle	<input type="checkbox"/> Autre école primaire
Classe et enseignante		

### Mon enfant est autorisé à :

Rentrer seul :                       Oui     Non

Être filmé et photographié :       Oui     Non

J'autorise la ville à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (*presse de journaux, nouveaux médias, affiches...*)       Oui     Non

Aller à la piscine :                       Oui     Non

Mon enfant sait nager :                       Oui     Non

### Régime Alimentaire

Repas Classique                       Repas sans porc                       Repas sans viande

Allergie(s) alimentaires : .....

En cas d'allergie alimentaire, **il est indispensable de nous fournir un PAI** (Protocole d'Accueil Individualisé) rédigé par un médecin. Le repas sera alors à la charge de la famille.

### INSCRIPTIONS

#### J'inscris mon enfant :

A l'année                       Au mois                       A la période                       A la semaine

Pour une **inscription à l'année**, veuillez préciser :

Périscolaire du matin                       Mercredi Matin  
 Restauration scolaire                       Repas  
 Périscolaire du soir                       Après-midi

Pour une inscription occasionnelle, veuillez compléter le formulaire prévu à cet effet ou envoyer un mail à [ajv@morhange.fr](mailto:ajv@morhange.fr) **72h minimum** avant la prise en charge des enfants

## FICHE DE RENSEIGNEMENTS - ENFANT

Fille     Garçon

Nom et prénom de l'enfant		
Date et lieu de naissance		
Adresse :		
CP :            Ville :		
Participera aux activités suivantes :	<input type="checkbox"/> Accueil périscolaire	<input type="checkbox"/> Mercredis récréatifs
	<input type="checkbox"/> Restauration scolaire	<input type="checkbox"/> ALSH
Scolarité	<input type="checkbox"/> Maternelle Jeanne d'Arc	<input type="checkbox"/> Primaire Centre Jeanne d'arc
	<input type="checkbox"/> Maternelle STREIFF	<input type="checkbox"/> Primaire STREIFF
	<input type="checkbox"/> Autre école maternelle	<input type="checkbox"/> Autre école primaire
Classe et enseignante		

### Mon enfant est autorisé à :

- Rentrer seul :                                     Oui     Non
- Être filmé et photographié :             Oui     Non
- J'autorise la ville à utiliser ces supports pour sa promotion et son information (*presse de journaux, nouveaux médias, affiches...*)                     Oui     Non
- Aller à la piscine :                                 Oui     Non
- Mon enfant sait nager :                         Oui     Non

### Régime Alimentaire

- Repas Classique                                     Repas sans porc                                     Repas sans viande

Allergie(s) alimentaires : .....

.....

En cas d'allergie alimentaire, **il est indispensable de nous fournir un PAI** (Protocole d'Accueil Individualisé) rédigé par un médecin. Le repas sera alors à la charge de la famille.

### INSCRIPTIONS

#### J'inscris mon enfant :

- A l'année                                     Au mois                                     A la période                                     A la semaine

Pour une **inscription à l'année**, veuillez préciser :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Périscolaire du matin | <input type="checkbox"/> Mercredi Matin |
| <input type="checkbox"/> Restauration scolaire | <input type="checkbox"/> Repas          |
| <input type="checkbox"/> Périscolaire du soir  | <input type="checkbox"/> Après-midi     |

Pour une inscription occasionnelle, veuillez compléter le formulaire prévu à cet effet ou envoyer un mail à [ajv@morhange.fr](mailto:ajv@morhange.fr) **72h minimum** avant la prise en charge des enfants