



# Dossier d'Inscription

## aux activités périscolaires et extrascolaires 2026 – 2027

A retourner à la **Mairie de Saint Julien du Sault**  
ou par courriel : [spej@saintjuliendusault.fr](mailto:spej@saintjuliendusault.fr) avec le dossier d'inscription

**NOM de l'enfant** : ..... **Prénom** .....

Adresse de résidence : .....

Date de naissance : ..... Commune de Naissance : .....

Sexe :  masculin  féminin Commune de l'école fréquentée : .....

**Personne exerçant l'autorité parentale**

père  mère  autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Date et lieu de naissance : .....

e-mail : .....

☎ : .....

Portable : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

☎ travail : .....

**Personne exerçant l'autorité parentale**

père  mère  autre

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Date et lieu de naissance : .....

e-mail : .....

☎ : .....

Portable : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

☎ travail : .....

Allocataire :  CAF  MSA  autre : ..... N° Allocataire : .....

Joindre un justificatif pour bénéficier des tranches 1 à 4. Le service SPEJ est affilié à CAF Pro

**Assurance** : Fournir une attestation d'assurance extrascolaire 2026/2027.

**Régime alimentaire** :

aucun  sans porc  végétarien

En cas de séparation des parents fournir : le jugement précisant l'autorité parentale, les droits de garde et la résidence habituelle de l'enfant.

**Personnes à contacter en l'absence des parents et autorisées à venir chercher mon enfant :**

Nom prénom et lien avec l'enfant : ..... ☎ .....  
Nom prénom et lien avec l'enfant : ..... ☎ .....  
Nom prénom et lien avec l'enfant : ..... ☎ .....

J'  autorise, Je  n'autorise pas mon enfant à quitter l'accueil périscolaire ou extrascolaire, seul

Date ..... Signature :

**Renseignements médicaux :**

**Vaccinations :** Joindre **obligatoirement** chaque année un justificatif de vaccination à jour de votre enfant : copie du carnet de santé, attestation de vaccination.

L'enfant a-t-il un PAI (Projet d'Accueil Individualisé) :  oui  non

Si oui joindre la copie du PAI (les services périscolaire et extrascolaire doivent être inclus dans le PAI)

Il est obligatoire de fournir dans un sac au nom de l'enfant l'ordonnance et les médicaments dans l'emballage d'origine, pour chaque lieu où est accueilli l'enfant.

Bénéficiez-vous pour votre enfant, de l'Allocation de l'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) :  oui  non

**Allergies :**

Médicamenteuses : .....

Alimentaires : .....

Autres : .....

Recommandations particulières : .....

**Autorisation de soins :**

Je soussigné(e) (père, mère, tuteur) \_\_\_\_\_, autorise le responsable à prendre toutes les mesures d'urgence qu'il jugera nécessaire, (pompiers, SAMU...)

Date \_\_\_\_\_ Signature :

**Droit à l'image :**

Je soussignés(es) (père, mère, tuteur) \_\_\_\_\_, autorise le service scolaire petite enfance jeunesse à communiquer par tout moyen technique (tableau, journal imprimé, site web, blog, réseaux sociaux) les photos de mon enfant réalisées dans le cadre de nos activités.

Date \_\_\_\_\_ Signature :

