



Dossier d'Inscription aux activités périscolaires et extrascolaires 2025 – 2026

A retourner au plus tard pour le **vendredi 11 avril 2025** à la **Mairie de Saint Julien du Sault**
ou par courriel : 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 2025/2026.

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 :



Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Mairie de Saint-Julien-du-Sault pour la gestion des dossiers d'inscription aux activités du service scolaire petite enfance jeunesse de Saint-Julien-du-Sault. Elles sont conservées pendant une durée indéterminée et sont destinées à la Mairie de Saint-Julien-du-Sault.

D'après la déclaration n°2032987v0 du 7 février 2017 auprès de la CNIL et du RGPD et conformément à la loi "informatique et libertés" vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant : Mairie, Place de l'Hôtel de ville 89330 SAINT-JULIEN-DU-SAULT, 03.86.63.22.9