 Mairie de Mulhouse

244 – Service Initiatives et Action Jeunesse

**FICHE D’INSCRIPTION PRINTEMPS 2021**

**3/16 ANS**

***MERCI DE REMPLIR LA FICHE EN LETTRES CAPITALES***

ENFANT :

Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………….

Date de naissance : …………………………. Fille ⬜ Garçon ⬜

Adresse : ………………………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………………. Ville : …………………………………………….

**Ecole fréquenté par l’enfant** : ………………………………………………………………….

**Classe** : …………………………………………………………………………………….

RESPONSABLE LEGAL :

Nom : ……………………………………….. Prénom : ………………………………….

Adresse (si différente) : ……………………………………………………………………………..

Code postal : ……………………………. Ville : …………………………………………………

Tél. domicile : ………………………………………………………………………………………….

Tél. portable : ………………………………….…Tel. Professionnel : ……………………………

Adresse mail : …………………………………………………………………………………………..

N° de sécurité sociale : ………………………………………………………………………………

Employeur du père : Employeur de la mère :

……………………………..   ……………………………..

🞎 Régime général 🞎MSA 🞎Autres :…… 🞎 Régime général 🞎MSA 🞎Autres :…

**CAF :**

Numéro d’allocataire : ………………..

Quotient familial : ……………………

RENSEIGNEMENTS DIVERS :

* Régime alimentaire : sans porc  Allergies alimentaires : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sans viande 

Protocole : oui  ****  non ****

#### Accueil du matin et du soir

L’enfant est déposé et recherché matin et soir : **Centre Alfred Wallach, 44 rue des Sapins 68400 RIEDISHEIM**

PERSONNE MAJEURE HABILITEE A RECHERCHER L'ENFANT:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOM | PRENOM | QUALITE | N° DE TEL |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Inscription**

\* Veuillez cocher ci-dessous les jours souhaités

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Avril | 12/04 | 13/04 | 14/04 | 15/04 | 16/04 |  |
| Avril | 19/04 | 20/04 | 21/04 | 22/04 | 23/04 |  |
|  | | | | | |  |

**Veuillez cocher ci-dessous les créneaux journaliers souhaités**

** Journée  Matin  Après-midi  Soir (réservé aux personnel GHSRA et GHR 7h30 à 18h30 7h30 à 14h 13h30 à 18h30 18h30 à 21h30)**

**Autorisation parentale**

Je soussigné(e) …………………………………….. mère ⬜ père ⬜ représentant légal ⬜

* autorise mon enfant à participer aux activités
* certifie avoir pris connaissance du livret d’accueil
* certifie que mon enfant est assuré au titre de la garantie responsabilité civile et de la garantie individuelle accidents corporels pour toutes les activités organisées lors de l’ALSH y compris la pratique des activités sportives à risques (équitation, baignade…)

En outre, j’autorise la Ville de Mulhouse :

* à prendre les dispositions nécessaires en cas d’accident ou de problème de santé
* à utiliser les photos prises, de mon enfant et/ou de moi-même, dans le cadre d’une action de communication publique de la Ville de Mulhouse et/ou de m2A, pour une durée de 5 ans

[](http://upload.wikimedia.org/wikipedia/fr/c/cb/Caisse_d_allocations_familiales_france_logo.svg)Date : ………………………… Signature :

(Précédée de la mention "Lu et approuvé")