

Renseignements médicaux

- **Votre enfant bénéficie-t-il un Projet d'Accueil Individualisé pour raison Médicale (P.A.I.) ?** OUI NON
- Si oui, la Ville va vous remettre un dossier à faire compléter par votre médecin.

Règlements intérieurs : Restauration / Accueils de loisirs / TAP

Les règlements intérieurs sont disponibles en ligne sur le site de la ville de Gonesse (www.ville-gonesse.fr) à partir du 16 juillet 2019.

Je m'engage à en prendre connaissance et à les respecter.

Si je souhaite une version papier, je peux en faire la demande à compter de cette date au PPES.

Dossier fait à Gonesse le :

Signature(s) :

Pièces à présenter par famille :

- Livret de famille intégral ou acte de naissance
 - Justificatif de domicile (de moins de 3 mois)
 - Avis d'imposition 2018 sur les revenus 2017 ou bulletin de salaire de décembre 2017
 - Dernier bulletin de salaire (des 2 parents)
 - Jugement du tribunal (en cas de divorce ou séparation)
- } *Uniquement pour l'accueil de loisirs*

Pièces à présenter par enfant :

- Page de vaccination, à jour, du carnet de santé DTP

Document à fournir **obligatoirement** :

- **Attestation d'assurance en Responsabilité Civile**
- **Attestation d'assurance Individuelle Accidents Corporels**

Partie réservée à l'administration

Dossier réceptionné :

Le :

Par :

Enregistré :

Le :

Par :

ATTENTION :

N'oubliez pas de fournir un Relevé d'Identité Bancaire pour le prélèvement automatique.

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service scolaire_education@mairie-gonesse.fr.



Direction de l'Enfance, de la Petite Enfance et de l'Education Scolaire
Mail : education@mairie-gonesse.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES ET A LA RESTAURATION ANNÉE 2019/2020

**DATE LIMITE D'INSCRIPTION(S) :
LE 02 AOUT 2019**

Retourner le dossier avec les pièces justificatives :

⇒ En mairie (au PPES, 1 av Pierre Salvi)

- Le lundi toute la journée,
- Le mercredi matin,
- Le jeudi après-midi,
- Le vendredi après-midi,
- Le samedi matin (jusqu'au 06/07).

⇒ Sur votre Espace Citoyens

⇒ Par mail : education@mairie-gonesse.fr

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité

Enfant

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance :

Adresse : (rue-résidence-bâtiment-appartement)

Code postal: Ville :

Niveau de classe : École :

**SANS INSCRIPTION DE VOTRE PART,
VOTRE ENFANT NE POURRA PAS
FREQUENTER LES ACTIVITES**

Représentants légaux

	Responsable 1	Responsable 2
NOM (en majuscules)	Mme/M.....	Mme/M.....
Prénom		
Adresse (si différente de l'enfant)		
Adresse mail		
Téléphone (portable) :		
Téléphone (travail) :		
Téléphone (maison) :		
Profession		
Employeur		

J'accepte de recevoir par SMS des informations de la ville de Gonesse à caractère général (événements, réunions publiques, alerte travaux...) dans la limite de deux messages par mois.

Autorise(nt) la(es) personne(s) suivante(s) à venir chercher mon enfant (autres que les parents)

NOM (en majuscules)	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
Mme/M.....			
Mme/M.....			
Mme/M.....			

Personnes à contacter en cas d'urgence (autres que les parents)

NOM (en majuscules)	Prénom	Téléphone	Lien avec l'enfant
Mme/M.....			
Mme/M.....			
Mme/M.....			

Inscription(s) souhaitée(s) (cocher les cases correspondantes à votre/vos choix)

INSCRIPTION(S) OBLIGATOIRE(S) SI PARTICIPATION :	OUI	NON
Accueil de loisirs (matin, soir et mercredi après-midi)		
Restauration * (cantine)		
Centre de loisirs (vacances)		
TAP (gratuits, pas d'accueil des Petites Sections)		

• [Fiche Elios ci-jointe](#)

Pour les mercredis et périodes de vacances scolaires : Pensez à retirer et à retourner les coupons d'inscription dans les délais impartis, auprès des animateurs dans les accueils de loisirs.

Adresse de facturation

NOM : Prénom :

Adresse :

Code postal: Ville :

Autorisation de prélèvement automatique : OUI NON

Si OUI, joindre un RIB.

Autorisations parentales

Je soussigné(e), Madame/Monsieur :

Agissant en qualité de responsable de l'enfant :

déclare :

- Autoriser l'adulte référent à prendre, le cas échéant, toutes mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale, sortie d'hôpital) rendues nécessaires pour l'état de mon enfant. OUI NON
- Autoriser la Ville de Gonesse à utiliser des photos ou images de mon enfant prises à l'occasion des activités. OUI NON
- Autoriser, pour les TAP et à partir du CP uniquement, mon enfant à partir seul à 17h après l'activité : OUI NON

Signature(s) :

Assurance en Responsabilité Civile et Individuelle Accidents Corporels

Afin de valider toute inscription, il est obligatoire que vous transmettiez les documents suivants :

- **Attestation d'assurance en Responsabilité Civile,**
- **Attestation d'assurance Individuelle Accidents Corporels.**