



FICHE D'INSCRIPTION 2025

ALSH - ACCUEILS PERISCOLAIRES - RESTAURATION MUNICIPAL

Le dossier complet doit être retourné au bureau enfance jeunesse

(à côté du portail école maternelle)

41 avenue Charles de Gaulle – 33 650 SAUCATS

Ou par mail à Alsh-periscolaire@saucats.fr

Liste des pièces à fournir :

Fiche d'inscription

Fiche sanitaire de liaison (Cerfa n°10008*02)

Autorisation de diffusion de photos

Photocopie à jour des vaccins

Photocopie du dernier avis d'imposition sur les revenus du foyer (N-2)

Attestation d'assurance scolaire

Une photo d'identité de votre enfant pour le dossier d'inscription

Pour les personnes ne souhaitant pas donner leur avis d'imposition :

Je ne souhaite pas communiquer mon avis d'imposition et je serai facturé au taux d'effort maximum.

Aucune inscription ne sera validée si le dossier n'est pas complet.

Un code d'accès vous sera transmis pour toutes inscriptions en ligne sur le portail Berger Levraut pour les prestations suivantes :

- accueils périscolaires du matin (avant l'école)

- restauration scolaire

- accueils périscolaires du soir (après l'école)

- accueils du mercredi (journée)

- ALSH (journées vacances scolaires)

- Sports Vacances (à partir de 11ans)



FICHE D'INSCRIPTION

ALSH - ACCUEILS PERISCOLAIRES - RESTAURATION MUNICIPAL

ENFANT :

Nom : Prénoms:
Né(e) le : à :
Sexe : Fille Garçon
Adresse :
Code postal : Ville :

RESPONSABLE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

➡ MERE

Nom : Prénoms :
Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal : Ville :
Tél (domicile) : Tél (travail) :
Portable : Employeur :
N° sécurité Sociale :

➡ PERE

Nom : Prénoms :
Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal : Ville :
Tél (domicile) : Tél (travail) :
Portable : Employeur :
N° sécurité Sociale :

Préciser une adresse mail pour toute correspondance avec l'accueil de Loisirs :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A VOTRE REGIME D'ALLOCATIONS FAMILIALES :

CAF :
 MSA :
 AUTRES :
Numéro d'allocataire :

DEPLACEMENTS DE L'ENFANT :

Autorisation de retour seul : (entourer la réponse souhaitée)

Oui

Non

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant :

Nom : Prénom : Tél. :
Nom : Prénom : Tél. :
Nom : Prénom : Tél. :
Nom : Prénom : Tél. :

Je soussigné(e) Responsable légal de l'enfant :

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le dossier.
- S'engage à communiquer par écrit au service Enfance Jeunesse tout changement de situation familiale par rapport aux informations données dans la fiche initiale.

Date :

Signature : « Lu et approuvé »



COMMUNE DE SAUCATS

Service Enfance Jeunesse

ACCUEIL DE LOISIRS

AUTORISATION PARENTALE DE DIFFUSION D'IMAGES

Ce document est obligatoire en vue de faire valoir votre souhait concernant la diffusion de photographies de votre enfant.

Vous trouverez ci-dessous un formulaire à remplir et à joindre avec la fiche d'inscription. Vous vous réservez le droit de retirer votre autorisation à tout moment, auquel cas, vous en informerez par écrit le Service Enfance Jeunesse qui s'engage alors à ne plus diffuser et à retirer les photographies représentant votre enfant.

Service Enfance Jeunesse - 7 Chemin de Réjouit - 33650 SAUCATS - Tél : 05 56 72 26 36

Je soussigné(e) Nom Prénom.....

Adresse.....

Code Postal..... Ville.....

Nom de l'enfant Prénom.....

Né(e) le.....

Autorise l'Accueil de Loisirs « Lous Esquiraous » situé au 7 Chemin de Réjouit, 33650 Saucats à reproduire ou présenter la ou les photographies de mon enfant prises dans le cadre d'activités et / ou de sorties :

- pour la publication dans une revue, un journal ou un ouvrage
- pour la publication sur une affiche, une plaquette ou tout autre support de publicité au nom de l'Accueil de Loisirs
- pour la diffusion sur le site internet de la commune
- pour présentation en public lors d'une exposition

N'autorise pas l'Accueil de Loisirs « Lous Esquiraous » situé au 7 Chemin de Réjouit, 33650 Saucats à reproduire ou présenter la ou les photographies de mon enfant prises dans le cadre d'activités et / ou de sorties.

Le

Signatures :