



ACCUEIL DE LOISIRS 2026-2027

RESTAURATION SCOLAIRE DU MIDI À PARTIR DE LA RENTRÉE SCOLAIRE

DOSSIER D'INSCRIPTION

Enfant

Nom : Prénom :

Sexe : ☐ Garçon ☐ Fille Date de naissance : / /

Adresse postale :

Photo
de l'enfant

Parent 1

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse postale :
(si différente de celle de l'enfant)

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

Employeur :

Téléphone employeur :

Sans profession ☐

Parent 2

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Adresse postale :
(si différente de celle de l'enfant)

E-mail :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Profession :

Employeur :

Téléphone employeur :

Sans profession ☐

Régime alimentaire

Si votre enfant utilise le service de restauration, préciser le type de menu choisi :

☐ Menu classique ☐ Menu végétarien protéiné

Allergies :

Décharge en cas de non-inscription à la cantine du midi

Nous n'avons pas inscrit notre enfant à l'accueil de loisirs MAIS si je ne suis pas présent à 12h00, je souhaite qu'il soit pris en charge par les animateurs, ce qui donnera lieu à facturation au tarif en vigueur :

☐ OUI ☐ NON

En cas de réponse négative, je prends note que mon enfant ne pourra alors rester dans l'enceinte du groupe scolaire. L'absence de case cochée vaut refus de consentement.

Tarifs de la restauration scolaire

Jour de pré-rentrée (7h-19h) : 15€ tarif unique

☐ Lundi 31 août 2026 (accueil de loisirs journée et cantine)

Cantine du 1^{er} au 29 septembre 2026 : 5,95€ tarif unique pour le repas et l'accueil de 12h à 14h

☐ tous les lundis, mardis, jeudis et vendredis du 1^{er} au 28 septembre

Cochez les cases ci-dessous si vous ne choisissez pas tous les jours de la semaine sur cette période

☐ Mardi 1^{er} septembre 2026

☐ Lundi 14 septembre 2026

☐ Vendredi 25 septembre 2026

☐ Jeudi 3 septembre 2026

☐ Mardi 15 septembre 2026

☐ Lundi 28 septembre 2026

☐ Vendredi 4 septembre 2026

☐ Jeudi 17 septembre 2026

☐ Mardi 29 septembre 2026

☐ Lundi 7 septembre 2026

☐ Vendredi 18 septembre 2026

☐ Mardi 8 septembre 2026

☐ Lundi 21 septembre 2026

☐ Jeudi 10 septembre 2026

☐ Mardi 22 septembre 2026

☐ Vendredi 11 septembre 2026

☐ Jeudi 24 septembre 2026

De manière exceptionnelle, il est possible d'annuler la cantine en prévenant la mairie par mail : mairie.clerey@orange.fr au moins 48h ouvrées à l'avance.

À noter, la présence d'un certificat médical ne justifiera pas une demande de remboursement.

Assurance Responsabilité civile

Compagnie :

N° de contrat :

Joindre une attestation d'assurance en responsabilité civile « Accueil de loisirs » en cours de validité.

Signature des parents ou du représentant légal

Nous, soussignés,
CERTIFIONS l'exactitude des informations indiquées sur la présente fiche de renseignements et
DÉCLARONS avoir pris connaissance des conditions de tarification pour l'année scolaire 2026-2027 et du règlement intérieur de l'Accueil de loisirs (disponible sur le site de la Commune) que nous nous engageons à respecter.

Le :

Signature des parents ou du représentant légal

précédée de la mention *Lu et approuvé* :

En remplissant ce formulaire, vous acceptez que vos données personnelles soient collectées. Les informations ainsi recueillies font l'objet d'un traitement informatique de la part de la Commune de Clérey et sont réservées au fonctionnement et à la facturation de l'Accueil de loisirs par les services de la mairie. Elles sont conservées pendant toute la durée de l'inscription de l'enfant à l'Accueil de loisirs de Clérey. Conformément au Règlement européen sur la Protection des Données (RGPD) du 27 avril 2016, vous pouvez exercer vos droits (accès, information, opposition, rectification, limitation, portabilité) en contactant le Délégué à la Protection des Données, CDG 10, rond-point Winston Churchill, 10300 SAINTE SAVINE ou dpo@cdg10.fr ou en introduisant une réclamation auprès de la CNIL.

DOCUMENTS À FOURNIR

À retourner à la mairie de Clérey le plus rapidement possible

Ne pas oublier

☐ Le dossier d'inscription (pages 1 à 2) complété et signé

☐ La fiche sanitaire de liaison complétée et signée.

☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile « Accueil de loisirs » en cours de validité.,



FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Une fiche par enfant

Nom du mineur :

Prénom :

Date de naissance :/...../..... Sexe : ☐ F ☐ M

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles concernant votre enfant (arrêté 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en accueil de loisirs)

VACCINATION

Vaccinations obligatoires	Oui	Non	Derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphtérie				Coqueluche	
Tétanos				Haemophilus	
Poliomyélite				Rubéole – Oreillons – Rougeole	
				Pneumocoque	
				BCG	
				Autres (préciser)	

Si le mineur n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication.

RENSEIGNEMENT SUR LE MINEUR

Votre enfant suit-il un traitement médical ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, joindre le PAI signé du médecin.

Votre enfant a-t-il des allergies ? ☐ Alimentaires ☐ Médicamenteuses
☐ Autres (préciser) :
Cause et conduite à tenir :
.....
.....

Le mineur présente-t-il des problèmes de santé ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, préciser :
.....
.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareils dentaires ou auditifs etc... :
.....
.....

RESPRÉSENTANTS LÉGAUX DU MINEUR

Responsable 1 : Nom Prénom :
Adresse :
Tél Fixe : Port : Pro :

Responsable 2 : Nom Prénom :
Adresse :
Tél Fixe : Port : Pro :

Nom et tél médecin traitant :

Je soussigné(é), responsable
légal du mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche
et **m'engage à les réactualiser si nécessaire**. J'autorise le responsable de
l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues
nécessaires selon l'état de santé de ce mineur.

Date :

Signature :