



FICHE D'INSCRIPTION UNIQUE – 2025/2026



ACCUEILS DE LOISIRS : A.L.P / A.L.S.H et Restauration scolaire à remplir uniquement pour une première inscription

SANS CETTE FICHE DÛMENT COMPLÉTÉE, VOTRE ENFANT NE POURRA PAS ÊTRE ACCEPTÉ DANS LES DIFFÉRENTS ACCUEILS GÉRÉS PAR LA DIRECTION DE L'ÉDUCATION DE L'ENFANCE ET DE LA JEUNESSE.

Renseignements concernant l'enfant

NOM : _____

PRENOM : _____

NE(E) LE : _____

M F

Régime alimentaire

Sans porc

Protocole d'Accueil Individualisé (P.A.I)

En cas de P.A.I alimentaire, un panier repas devra être fourni par la famille.

ALP	ALSH - CADRE RÉSERVÉ A L'ADMINISTRATION	
<p>Scolarité :</p> <p><input type="radio"/> Publique <input type="radio"/> Privée</p> <p>École : _____</p> <p>Classe : _____</p> <p>*en septembre 2025</p>	<p>Septembre 2025 à Juin 2026 : _____</p> <p>Été 2026 : _____</p> <p>Points navettes :</p> <p><input type="radio"/> Centre ville <input type="radio"/> Île de Thau</p>	<p>Quotient familial :</p> <p>_____</p> <p>Date :</p>

Parents ou représentants légaux

Parent à prévenir en priorité entre 7h45 et 18h15 - Téléphone obligatoire :

Nom, prénom : _____ Tel : _____ / _____ / _____ / _____

PARENT 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

N° de téléphone : _____ / _____ / _____ / _____

Adresse Mail : _____

N°tél du lieu de travail : _____ / _____ / _____ / _____

Situation familiale : _____

N° CAF

PARENT 2

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse : _____

Ville : _____

N° de téléphone: _____ / _____ / _____ / _____

Adresse Mail : _____

N°tél du lieu de travail: _____ / _____ / _____ / _____

Situation familiale : _____

N° CAF

Autorité parentale : exclusive conjointe

Si garde alternée : 2 dossiers d'inscription à remplir - Préciser les semaines : paires impaires

La mairie de Sète et la Caisse d'Allocations Familiales de l'Hérault, ont signé une convention de service pour la consultation des revenus enregistrés par l'intermédiaire du service télématique sécurisé et dénommé Compte Partenaire CAF.

En cas de réponse positive, votre numéro CAF est indispensable.

En cas de réponse négative, vous devrez fournir le dernier avis d'imposition ou les 3 derniers bulletins de salaire et dernière notification CAF.

J'autorise

Je n'autorise pas

Nom de l'assurance péri et extra-scolaire : _____ N° de contrat : _____

Autres personnes à contacter en cas d'urgence ou désignées pour venir chercher l'enfant

Mme ou M. : _____ Lien de parenté : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

Mme ou M. : _____ Lien de parenté : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

Mme ou M. : _____ Lien de parenté : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

Mme ou M. : _____ Lien de parenté : _____ Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

En cas de changement de numéro de téléphone en cours d'année, merci d'en informer la Direction de l'Éducation.

Renseignements sanitaires

Votre enfant suit-il un traitement médical ou souffre-t-il d'allergies médicamenteuses ? (Asthme, crises convulsives, allergies, autres) (1)

Oui Non
Si réponse positive, un P.A.I est obligatoire

Préciser :

Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH ?

Oui Non

Si réponse positive, l'attestation est obligatoire

Votre enfant est-il appareillé ? (Auditif, Dentaire, Lunettes)

Oui Non

Préciser :

Observations particulières :

Nom du médecin traitant :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____

(1)IMPORTANT : Si votre enfant a des contre-indications médicales ou alimentaires, un Projet d'Accueil Individualisé devra être établi en lien avec l'école dans le cadre des dispositions réglementaires en vigueur relatives à « l'accueil des enfants atteints de troubles de la santé et d'allergie ou d'intolérance alimentaire ».

Autorisations

AUTORISE mon enfant à participer aux sorties et activités extérieures organisées par les accueils de loisirs périscolaires et extra-scolaires.

Oui Non

AUTORISE le transport de mon enfant en véhicules appartenant à la municipalité ou prestataires.

Oui Non

AUTORISE la ville de Sète à photographier et/ou à filmer mon enfant dans le cadre des activités extra-scolaires, ainsi qu'à diffuser son image dans les supports suivants : site internet officiel, pages Facebook et Instagram officielles, journaux, bilans d'activités de la ville de Sète.

Oui Non

AUTORISE mon enfant à participer aux baignades.

Plage : Oui Non
Piscine : Oui Non

AUTORISE le directeur de l'Accueil de Loisirs ALP/ALSH à prendre toutes mesures qu'il jugerait utiles au cas où mon enfant aurait besoin de « soins urgents » .

J'autorise le traitement de mes données personnelles dans le cadre de l'inscription de mon enfant. Je reconnais que les informations recueillies par la direction de l'éducation et de la jeunesse feront l'objet d'un traitement informatique destiné au logiciel de gestion des services péri et extrascolaires. Je reconnais avoir volontairement donné ces informations et que mon éventuel refus n'aurait aucune sanction à mon encontre. Ces données personnelles seront conservées aussi longtemps que nécessaire pour réaliser les traitements indiqués ci-dessus telles que se conformer aux obligations légales, résoudre les éventuels litiges.

Conformément à la loi « informatique et libertés » et au règlement européen 2016/679 du 27 avril 2016 (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rétractation aux informations qui vous concernent, Vous bénéficiez également de la possibilité d'effectuer une réclamation auprès de la CNIL par courrier postal au 3 Place de Fonteney-TSA 80715-75334 paris cedex 07 ou en vous rendant sur le site <https://www.cnil.fr/fr/plaintes>.

Je soussigné(e) (Nom et Prénom), _____

Agissant en qualité de Parent 1 Parent 2 Responsable légal de l'enfant

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur des Accueils de Loisirs ALP/ALSH disponible sur le portail famille ou en format papier, et **m'engage à le respecter.**

Atteste l'exactitude des renseignements portés dans le présent formulaire et m'engage à signaler tout changement éventuel à la Direction de l'Éducation de l'Enfance et de la Jeunesse.

Fait àLe.....

Signature (OBLIGATOIRE)