



101 rue de la Mairie
01 360 LOYETTES

☎ 04 78 32 71 07

✉ periscolaire@commune-loyettes.fr

DOSSIER SIMPLIFIE
Service Enfance-Jeunesse
(Accueil matin, soir, cantine, mercredi et
vacances)
2019-2020

	Enfant 1	Enfant 2	Enfant 3	Enfant 4
Nom				
Prénom				
Classe				

Changement d'informations (**à compléter seulement s'il y a des modifications**):

- Coordonnées téléphoniques _____
- Adresse _____
- Mail (pour recevoir des informations concernant le service)

- Personnes habilitées à venir chercher l'enfant
 - Personne 1 _____
 - Personne 2 _____
 - Personne 3 _____
- Coordonnées bancaires : **joindre le nouveau RIB**

En cochant cette case, vous faites un geste pour l'environnement en acceptant de recevoir votre facture par mail (sans mail, vous pourrez venir en mairie récupérer votre facture)

Demande à être prélevé à l'échéance mensuelle (le mandat de prélèvement SEPA doit obligatoirement être signé en Mairie).

Je, Mme, M. _____, autorise le traitement automatisé des données contenues dans le présent document ayant pour finalité la prise en charge de mes enfants au sein du service enfance-jeunesse

Je déclare **avoir pris connaissance du règlement intérieur** du service enfance-jeunesse et **m'engage à le respecter**.

J'autorise la structure à consulter le CDAP de la CAF (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) et à archiver les données dans le dossier administratif de l'enfant.

**Liste des pièces justificatives à fournir
(les copies ne seront pas effectuées par la mairie).**

- Fiche d'inscription
- Attestation d'assurance responsabilité civile 2019
- Avis de situation caf de moins de 2 mois
- Fiche sanitaire **ou** si la fiche est à jour compléter le texte ci-dessous

Je, Mme, M. _____, atteste sur l'honneur l'exactitude des données de la fiche sanitaire de _____
_____ (nom du ou des enfants).

Le _____
Signature d'un représentant de la famille