

Document à retourner en mairie

Pièces justificatives communes au Périscolaire et ALSH :

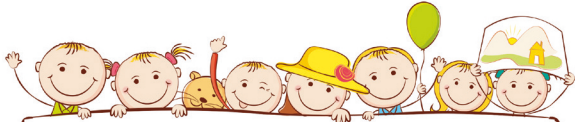
- Attestation QF
- Vaccins

Dans certains cas :

- Jugements
- Protocole PAI
- Notification MDPH

Pièces justificatives ALSH :

- Justificatif de domicile
- Attestation d'assurance
- Notification ATL-CAF



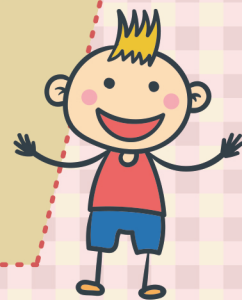
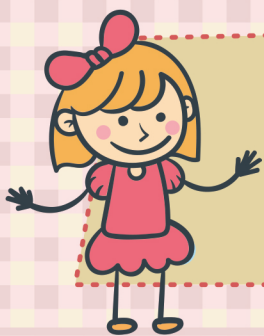
Vos enfants

Enfant 1

Enfant 2

Enfant 3

• Nom	.....	.....	.....
• Prénom	.....	.....	.....
• Sexe	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
• Date Naissance/...../...../...../...../...../.....
• Observations particulières (lunettes, problème de santé, traitement en cours...), précautions à prendre :	..... ..... .....	..... ..... .....	..... ..... .....
• Protocole PAI	oui non	oui non	oui non
• Allergies :			
- Alimentaire	oui non	oui non	oui non
Préciser :	..... .....	..... .....	..... .....
- Médicamenteuse	oui non	oui non	oui non
Préciser :	.....	.....	.....
- Autre	oui non	oui non	oui non
Préciser :	.....	.....	.....
• Asthme	oui non	oui non	oui non
• Notification MDPH	oui non	oui non	oui non
• Prise en charge	<input type="checkbox"/> CMPEA <input type="checkbox"/> Maison verte <input type="checkbox"/> ITEP <input type="checkbox"/> Beaulieu <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> CMPEA <input type="checkbox"/> Maison verte <input type="checkbox"/> ITEP <input type="checkbox"/> Beaulieu <input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> CMPEA <input type="checkbox"/> Maison verte <input type="checkbox"/> ITEP <input type="checkbox"/> Beaulieu <input type="checkbox"/> Autre :
Jours	.....	.....	.....
Horaires	.....	.....	.....
Moyen de transport	.....	.....	.....
• L'enfant a-t-il eu les maladies suivantes ?			
- Angine	oui non	oui non	oui non
- Coqueluche	oui non	oui non	oui non
- Oreillons	oui non	oui non	oui non
- Otite	oui non	oui non	oui non
- Rhumatisme articulaire aigu	oui non	oui non	oui non
- Rougeole	oui non	oui non	oui non
- Rubéole	oui non	oui non	oui non
- Scarlatine	oui non	oui non	oui non
- Varicelle	oui non	oui non	oui non



Situation familiale

Parents / Responsables légaux

**Père / Mère
Responsable légal**

**Père / Mère
Responsable légal**

**Autre : famille
d'accueil, MECS...**

Civilité	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	<input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> Mme	.....
Nom	.....	.....	.....
Prénom	.....	.....	.....
Adresse	.....	.....	.....

Tel domicile/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Tel portable/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Tel professionnel/...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Mail	.....	.....	.....
	@.....	@.....	@.....
Profession	.....	.....	.....
Employeur	.....	.....	.....
Adresse travail	.....	.....	.....

PAYEUR : Père Mère
 Autre (Préciser Nom, prénom, adresse) :

Situation familiale :
 Marié, pacsé ou vivant maritalement
 séparé ou divorcé
 veuf(ve)
 célibataire

Observations :
 En cas de séparation, l'enfant habite chez :
 sa mère
 son père
 garde alternée

Informations complémentaires :
 Médecin traitant :

 N° Tél :/...../...../...../.....

Assurance scolaire :

 N° Contrat :

 Adresse de l'assureur :

 N° Tél :/...../...../...../.....
 Date de fin de validité :

ECOLE :

Nom								
Prénom								
Classe	2021/2022		2021/2022		2021/2022		2021/2022	
	2022/2023		2022/2023		2022/2023		2022/2023	
	2023/2024		2023/2024		2023/2024		2023/2024	
	2024/2025		2024/2025		2024/2025		2024/2025	

Périscolaire

Cocher les services sollicités ; préciser les prénoms si plusieurs enfants :

	LUNDI	MARDI	JEUDI	VENDREDI	
MATIN ACCUEIL DU MATIN 7h15 - 8h20					
MIDI CLAE DU MIDI AVEC RESTAURATION 11h30-13h20					
SOIR					
					MATERNELLE CLAE 16h30-16h40
					ACCUEIL DU SOIR 16h40-18h30
					ELEMENTAIRE CLAE 16h30-16h50 ETUDE 16h50 -17h30
ACCUEIL DU SOIR 17h30-18h30					

Services payants

Ce tableau est modifiable en cours d'année par mail (periscolaire@mairie-orthez.fr) ou au service Éducation de la Ville d'Orthez.

Inscription : à l'année complète mois par mois aux tickets

A.L.S.H Accueil de Loisirs Sans Hébergement

Mercredi Petites vacances Grandes vacances

Penser à réserver : alsh@mairie-orthez.fr

Choix de la restauration

classique sans porc panier repas (PAI)

En cas de changements importants sur cette fiche, en demander une autre en mairie ou la télécharger sur le site internet : www.mairie-orthez.fr / rubrique Education & Jeunesse / les CLAE ou ALSH

Autorisations

PERSONNES MAJEURES HABILITÉES :

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant :

Nom	Prénom	Lien de parenté	Téléphone
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....
...../...../...../...../.....

SOIN D'URGENCE :

En cas d'accident, les agents municipaux sont chargés de prévenir les parents dans les meilleurs délais. En cas d'urgence, l'enfant accidenté, ou malade, sera pris en charge par le SAMU (15).

J'autorise tout médecin à faire pratiquer toute intervention chirurgicale en cas d'urgence et à prescrire tout traitement rendu nécessaire par l'état de santé de l'enfant.

DROIT À L'IMAGE :

J'autorise la prise de photos pour une utilisation interne au service, pour le site Internet de la ville et pour la presse locale.

SORTIES :

J'autorise mon enfant à participer aux sorties

DÉPART :

J'autorise mon enfant à quitter seul* :

l'étude l'accueil du soir ALSH

* se référer à l'article 7 du règlement du service périscolaire ou article 4 du règlement de l'ALSH.

	<input type="checkbox"/> LUNDI	<input type="checkbox"/> MARDI	<input type="checkbox"/> MERCREDI	<input type="checkbox"/> JEUDI	<input type="checkbox"/> VENDREDI
Entre .....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....
Et .....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....	.....h.....

Je soussigné....., représentant légal de(s) l'enfant(s)

- atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à prévenir le service périscolaire de tout changement (coordonnées, problème de santé, situation familiale...),
- accepte que les données transmises fassent l'objet d'un traitement,
- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du CLAE, de la restauration municipale et de l'ALSH et les accepte,
- m'engage à prendre en charge les frais d'accueil et de restauration.

Signature du représentant légal ou signature du payeur (si différent) :

Année scolaire 2021/2022 Fait le /..... /.....	Année scolaire 2022/2023 Fait le /..... /.....	Année scolaire 2023/2024 Fait le /..... /.....	Année scolaire 2024/2025 Fait le /..... /.....
--	--	--	--

Réservé à l'administration
R : PC : SCAN :

Réservé à l'administration
R : PC : SCAN :

Réservé à l'administration
R : PC : SCAN :

Réservé à l'administration
R : PC : SCAN :

Les informations recueillies sur ce formulaire font l'objet d'un traitement informatique pour les besoins de gestion du service Education, Enfance, Jeunesse et sont uniquement destinées aux gestionnaires. Conformément au RGPD (Règlement Général à la Protection des Données), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et de suppression des informations vous concernant en contactant le service : periscolaire@mairie-orthez.fr et/ou alsh@mairie-orthez.fr