



Mesdames, Messieurs,

En tant que Présidente Syndicat Enfance Jeunesse Intercommunal (SEJI), je vous souhaite la bienvenue.

Vous avez bénéficié de nos services, les années précédentes, ou vous êtes nouveaux arrivants sur une de nos 11 communes, ce dossier d'inscription vous concerne.

En respect de l'axe fondamental « Communication et Animation de Réseau » de son Projet Educatif Local, le SEJI a souhaité mettre en place un document unique entre chaque structure, pour vous permettre d'identifier et de faciliter les modalités d'inscriptions.

Je vous informe que le site internet du SEJI sera mis en ligne le 8 août prochain. Vous pourrez retrouver sur le site, le dossier ci-joint.

Afin de prendre en compte l'inscription de vos enfants et jeunes dans nos structures, je vous remercie de remplir et fournir les pièces suivantes :

- Le dossier d'inscription
- La photocopie du livret de famille
- La fiche sanitaire de liaison CERFA et la photocopie des vaccins (document sous pli)
- Un justificatif de domicile
- Une copie de l'attestation d'assurance civile et extra-scolaire **nominative**
- Le récépissé du règlement intérieur après lecture et signature ✕
- Le numéro allocataire CAF
- La copie de l'attestation de sécurité sociale du parent qui couvre l'enfant (le nom de l'enfant doit y figurer)

Vous trouverez aussi la fiche de réservations des accueils périscolaires et de loisirs pour les mois de septembre et octobre 2017. La fiche de réservation pour le mois septembre est à remettre aux structures avant le 28 août 2017.

L'ensemble de ces documents sont pris en compte pour l'année 2017 – 2018.

Le SEJI reste à votre écoute pour toutes informations complémentaires.

Je vous souhaite une belle rentrée scolaire et que vos enfants puissent partager des moments épanouissants dans nos structures d'accueil.

✕ Le règlement intérieur vous sera communiqué ultérieurement.

Mme. Valérie BARTHELEMY

Présidente du Syndicat Enfance Jeunesse Intercommunal



INSCRIPTION 2017 2018

PRESENTATION de l'enfant

NOM :
 Prénom :
 Sexe : F M
 Date de naissance :/...../.....
 Lieu de naissance :
 Ecole : Classe :

STRUCTURE D'ACCUEIL *(cadre à remplir par le SEJI)*

NOM :
 Groupe d'enfant :
 Réception du dossier le :/...../.....
 Enregistré par :
 le :/...../.....

ASSURANCES et ALLOCATIONS

Assurance responsabilité civile :
 N° de contrat :
 CAF MSA Autres organismes :
 N° allocataire :
 N° Sécurité sociale de rattachement de l'enfant :

J'autorise le SEJI à ce que mon enfant :

(rayer la mention inutile)

Puisse être filmé et/ou photographié oui non
 Puisse rentrer seul oui non
(voir décharge de responsabilité)
 Puisse être transporté en véhicule oui non
(activités, sorties, navette du mercredi)

Responsable légal : père mère tuteur *(joindre acte jugement)*

Nom : Prénom :
 Situation familiale : célibataire marié PACS divorcé union libre
(joindre acte jugement)
 Adresse :
 Tel domicile :/...../...../...../..... Tel portable :/...../...../...../..... Tel professionnel :/...../...../...../.....
 E-mail :@.....
 Profession : Employeur :

Responsable légal : père mère tuteur *(joindre acte jugement)*

Nom : Prénom :
 Situation familiale : célibataire marié PACS divorcé union libre
(joindre acte jugement)
 Adresse :
 Tel domicile :/...../...../...../..... Tel portable :/...../...../...../..... Tel professionnel :/...../...../...../.....
 E-mail :@.....
 Profession : Employeur :

Personnes à prévenir en cas d'urgence (nom, prénom, lien de parenté)	Personne habilitées à récupérer l'enfant (nom, prénom, lien de parenté)

Nous soussigné(e)s, responsables légaux de l'enfant, déclarons exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorisons le SEJI à prendre toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de notre enfant (interventions médicales).

Fait à le/...../..... Signature

