

A envoyer par courriel  
avec les pièces à fournir :

[jeunesse.periscolaire@mairie-avignon.com](mailto:jeunesse.periscolaire@mairie-avignon.com)

Ou à déposer sans rendez-vous

Auprès du service des inscriptions

Avignon Loisirs Jeunesse - 74, boulevard Jules Ferry

Lundi-Mercredi-Vendredi : 8h30-12h30 & 13h15-17h

Mardi-Jeudi : 8h30-12h30

Tel : 04 90 16 32 48

**Date-limite d'inscription : 31 JUILLET 2021**

**Inscriptions en cours d'année :**

- du lundi 10/09/2021 au vendredi 01/10/2021 pour une rentrée en novembre 2021
- du lundi 8/11/2021 au vendredi 26/11/2021 pour une rentrée en janvier 2022
- du lundi 3/01/2022 au vendredi 14/01/2022 pour une rentrée en mars 2022
- du lundi 21/02/2022 au vendredi 18/03/2022 pour une rentrée en mai 2022



## ACTIVITES PERISCOLAIRES

### Dossier d'inscription 2021/2022

Les activités périscolaires sont mises en place par la mairie d'Avignon. Elles sont gratuites pour les familles.  
Plus d'informations sur [www.avignon.portail-familles.com](http://www.avignon.portail-familles.com)

#### RENSEIGNEMENTS

Toute maladie, pathologie ou allergie pouvant nécessiter la prise de médicaments doit être signalée et accompagnée d'un PAI (projet d'accueil individualisé).

**Pour faciliter leur prise en charge, nous vous remercions de nous signaler tout enfant en situation de handicap ou nécessitant un accompagnement particulier.**

#### DROIT A L'IMAGE

En cochant la case droit à l'image, vous **autorisez la diffusion de photographies et de films de votre enfant ou de ses productions** pris durant les activités périscolaires, au cours de l'année 2021/2022 pour des documents internes à la mairie et des présentations (exposition, projections, éditions sans but lucratif) ciblant les parents d'élèves. Cette autorisation est valable jusqu'au mois de juillet 2022.

#### PIECES A FOURNIR

**Pour tous les enfants :**

- ce dossier complété et signé
- un justificatif de vaccination (carnet de santé ou certificat médical) : DTP obligatoire pour tous, et 11 vaccins obligatoires pour les enfants nés en 2018

**Selon les cas :**

- photo pour les enfants en petite section
- pour l'inscription à la garderie du jour du périscolaire : attestation d'employeur des deux parents
- pour les CM1 et CM2 : attestation de natation
- pour les enfants concernés : photocopie du PAI (*Projet d'Accueil Individualisé*)

**En déposant ce dossier, j'atteste :**

- Exacts tous les renseignements portés sur ce dossier
- Avoir pris connaissance du règlement intérieur disponible au service des inscriptions et sur le portail famille et m'y conformer sans restriction
- Être informé que mon enfant peut être amené à sortir de l'école pour les activités proposées
- Avoir assuré mon enfant pour des incidents ou accidents qu'il pourrait subir ou faire subir à d'autres
- Accepter qu'en cas d'urgence, les équipes périscolaires procèdent à la prise en charge de mon enfant et si nécessaire contactent les pompiers pour son acheminement vers le centre hospitalier le plus proche.

**Attention !!**

**Les dossiers incomplets  
ne seront pas acceptés**



Reçu le \_\_\_\_\_

Identifiant famille

<b>ENFANT</b>	<b>NOM</b> <input type="text"/>	École <input type="text"/>
	Prénom <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>
	Né(e) le <input type="text"/>	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
		Date vaccin DTP <input type="text"/>
Quitte l'école	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 18h	Attestation de nage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rentre seul	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bénéficie d'un PAI <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Droit à l'image <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Situation de handicap <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>ENFANT</b>	<b>NOM</b> <input type="text"/>	École <input type="text"/>
	Prénom <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>
	Né(e) le <input type="text"/>	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
		Date vaccin DTP <input type="text"/>
Quitte l'école	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 18h	Attestation de nage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rentre seul	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bénéficie d'un PAI <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Droit à l'image <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Situation de handicap <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

<b>ENFANT</b>	<b>NOM</b> <input type="text"/>	École <input type="text"/>
	Prénom <input type="text"/>	Classe <input type="text"/>
	Né(e) le <input type="text"/>	Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G
		Date vaccin DTP <input type="text"/>
Quitte l'école	<input type="checkbox"/> 16h30 <input type="checkbox"/> 18h	Attestation de nage <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Rentre seul	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Bénéficie d'un PAI <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
	Droit à l'image <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Situation de handicap <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non

**ADRESSE**  des parents  de la mère  du père  autre :

REPRESENTANTS LEGAUX	AUTRES PERSONNES AUTORISEES à venir chercher l'enfant et / ou à prévenir en cas d'urgence
Représentant 1 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	Nom, prénom <input type="text"/>
Nom, prénom <input type="text"/>	Lien avec l'enfant <input type="text"/>
Tel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> Courriel	<input type="checkbox"/> autorisée à venir chercher l'enfant
Représentant 2 <input type="checkbox"/> Père <input type="checkbox"/> Mère	<input type="checkbox"/> à prévenir en cas d'urgence
Nom, prénom <input type="text"/>	Nom, prénom <input type="text"/>
Nom, prénom <input type="text"/>	Lien avec l'enfant <input type="text"/>
Tel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tel 1 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Tel 2 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> Courriel	<input type="checkbox"/> autorisée à venir chercher l'enfant
	<input type="checkbox"/> à prévenir en cas d'urgence
	<b>Toute autre personne devra faire l'objet d'une autorisation écrite remise au directeur ALSH</b>

Fait à Avignon, le

Signature du responsable légal  
précédée de la mention  
« lu et approuvé »