

Cadre réservé à l'administration
Dossier reçu le :
Traité le :
Par :



## FORMULAIRE D'INSCRIPTION ATELIERS D'ACCOMPAGNEMENT A LA SCOLARITE SERVICE JEUNESSE 2024/2025

**DOCUMENT A FOURNIR :**

- JUSTIFICATIF DE DOMICILE DE MOINS DE 3 MOIS
- CERTIFICAT DE SCOLARITE DE L'ENFANT
- PIECE D'IDENTITE DE L'ENFANT
- PIECE D'IDENTITE DU RESPONSABLE LEGAL

COLLEGE/JACOB

- 6<sup>ème</sup>
- 5<sup>ème</sup>
- 4<sup>ème</sup>
- 3<sup>ème</sup>

LYCEE/ORANGERIE

- SECONDE
- 1<sup>ère</sup>
- Terminale

ÉTABLISSEMENT SCOLAIRE : .....

### IDENTITÉ DE L'ENFANT

NOM : .....

PRENOM : .....

- FEMININ       MASCULIN

DATE DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....  
93190 LIVRY-GARGAN

TELEPHONE (DE L'ENFANT) : .....

EMAIL (DE L'ENFANT) : .....@.....

- J'autorise mon enfant à quitter les ateliers d'aide à la scolarité seul 30 minutes avant la fin si mon enfant a fini son travail scolaire. Dans ce cadre, je l'autorise à rentrer seul(e).
- J'autorise mon enfant à rentrer seul(e) à la maison à la fin des ateliers.
- Je n'autorise pas mon enfant à rentrer seul(e).

**Personne(s) autorisée(s) à récupérer mon enfant :**

NOM-PRÉNOM	QUALITÉ	N° TELEPHONE

## RESPONSABLES LÉGAUX

### QUALITE

- PERE       MERE       TUTEUR  
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E)  
 STRUCTURE DE VIE ET D'HEBERGEMENT

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL ET VILLE : .....

TEL. ☎ : .....

PORT. 📠 : .....

ADRESSE MAIL EN LETTRES MAJUSCULES :

.....@.....

Profession exercée :

.....

Tel. professionnel : .....

### QUALITE

- PERE       MERE       TUTEUR       BEAU PARENT  
 ASSISTANT(E) FAMILIAL(E)  
 STRUCTURE DE VIE ET D'HEBERGEMENT

NOM : .....

PRENOM : .....

ADRESSE : .....

.....

CODE POSTAL ET VILLE : .....

TEL. ☎ : .....

PORT. 📠 : .....

ADRESSE MAIL EN LETTRES MAJUSCULES :

.....@.....

Profession exercée :

.....

Tel. professionnel : .....

## AUTORISATIONS

J'autorise de recevoir les invitations, les informations et l'état de présence de mon enfant par courrier électronique :

OUI

NON

J'autorise l'utilisation de photographies et vidéos durant les activités pour tout support de communication de la Mairie de Livry-Gargan :

OUI

NON

J'ai pris connaissance du règlement intérieur des activités périscolaire et l'accepte dans son intégralité.

Je soussigné(e), ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements communiqués et l'authenticité des documents fournis.

Fait à .....

Le : ..... / ..... /20.....

Signature du responsable légal

**A REMETTRE AUX FAMILLES  
RAPPEL DES ATELIERS**

<b>Activités</b>	<b>Information sur les horaires de fonctionnement</b>	
<b>CLAS Collégiens</b>  <b>Salle JACOB</b> A côté du skate parc Rue Camille Nicolas	6 <sup>e</sup> - 5 <sup>e</sup> : 17h30 - 19h30	Lundi – jeudi en période scolaire
	4 <sup>e</sup> –3 <sup>e</sup> : 17h30 – 19h30	Mardi – vendredi en période scolaire
<b>CLAS Lycéens</b>  <b>Salle de l'Orangerie</b> Parc Lefèvre 62 av. du Consul-Général Nordling	Seconde : 18h00 – 20h00	Lundi – jeudi en période scolaire
	1 <sup>ère</sup> – Terminale : 18h00 – 20h00	Mardi – vendredi en période scolaire