



## Création d'un compte famille

### pour l'inscription aux activités périscolaires, accueils de loisirs, mini-camps

Pour inscrire vos enfants aux activités périscolaires, accueils de loisirs, mini camps, la Ville de Janzé met à votre disposition un portail familles.

**Au préalable, nous devons vous créer un compte familles qu'il vous appartiendra ensuite de compléter ou modifier.**

Dès que votre compte famille sera créé, vous recevrez un mail contenant votre identifiant et mot de passe.

Pour ce faire, vous devez nous retourner :

- Le coupon ci-dessous,
- L'attestation d'assurance scolaire/extrascolaire,
- L'attestation CAF/MSA mentionnant votre quotient familial de moins de 3 mois,
- Une copie du jugement en cas de séparation, divorce,
- Le PAI/certificat médical en cas de maladie chronique, d'allergie ou d'intolérance alimentaire,
- Un RIB si vous souhaitez être en prélèvement automatique
- La fiche des autorisations (page suivante recto-verso).

Si vous n'avez la possibilité d'utiliser internet pour les inscriptions, nous vous remercions de prendre contact avec le Service Enfance Jeunesse Scolaire au 02 99 47 51 95, [sej@janze.fr](mailto:sej@janze.fr)

Le Service Enfance Jeunesse Scolaire

Ville de Janzé

---

#### COUPON REPONSE CREATION D'UN COMPTE FAMILLE

A retourner au Service Enfance Jeunesse Scolaire ou par mail : [sej@janze.fr](mailto:sej@janze.fr)

Nom prénom du responsable légal 1 : .....

Nom prénom du responsable légal 2 : .....

Adresse postale : .....

Numéro de téléphone : .....

Adresse mail en majuscule (mention impérative pour la création du compte) :

.....

Nom de l'enfant	Prénom de l'enfant	Date de naissance

## Fiche des autorisations à compléter

Enfant : \_\_\_\_\_

Père : \_\_\_\_\_

Mère : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION AUX SOINS

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

(\*) Rayer les mentions non autorisées

AUTORISE(NT) le personnel de la structure à prendre toutes les initiatives nécessaires en cas d'accident ou de maladie subite de mon enfant :

- Transfert en pédiatrie
- Transfert aux urgences

DECHARGE(NT) la direction de la structure de toutes responsabilités pendant le trajet jusqu'à l'hôpital.

AUTORISE(NT) l'équipe médicale à pratiquer les gestes qu'elle jugera indispensables au regard de l'état de santé de mon enfant.

Les personnes ci-dessus mentionnées devant être prévenues dans les plus brefs délais.

DEMANDE(NT) au personnel de la structure :

- En cas de maladie de mon enfant, d'administrer sous ma responsabilité, les médicaments prescrits par son médecin traitant suivant le double de l'ordonnance.
- En cas de fièvre, d'administrer sous ma responsabilité, les antipyrétiques selon les prescriptions du médecin de la structure ou du médecin traitant.
- D'appliquer de la crème solaire en cas de nécessité
- D'administrer des granules ou crèmes homéopathiques en cas de chutes.

CERTIFIE(NT) n'avoir rajouté aucune substance aux médicaments prescrits à notre enfant pendant toute la durée du contrat d'accueil et que ces médicaments ont été reconstitués selon la notice d'emploi.

A \_\_\_\_\_, le / /

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

## AUTORISATION DE FILMER / PHOTOGRAPHER

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

(\*) Rayer les mentions non autorisées

AUTORISE(NT) que mon enfant soit filmé et/ou photographié aux fins d'utilisation par :

- La Structure elle-même (journal interne, ...)
- Le Service Communication de la ville ou de la communauté de communes.
- La Presse
- Le Site Internet, CD-ROM et autres supports informatiques de la structure
- Les Stagiaires dans le cadre de leurs rapports de stage

CERTIFIE(NT) que si je recois/nous recevons les photos ou les films, à ne pas les utiliser à d'autres usages qu'un usage familial.

A \_\_\_\_\_, le / /

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

## *Fiche des autorisations à compléter*

### AUTORISATION DE SORTIE

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

[REDACTED]

AUTORISE(NT) mon enfant à participer à des sorties organisées par la structure.

A [REDACTED], le / / [REDACTED]

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

### AUTORISATION DE TRANSPORT EN COMMUN

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

[REDACTED]

AUTORISE(NT) mon enfant à prendre un moyen de transport en commun à des fins de sorties pédagogiques.

A [REDACTED], le / / [REDACTED]

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents

### REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT

Nous soussignés, Madame et Monsieur :

[REDACTED]

CERTIFIE(NT) avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et nous nous engageons à respecter toutes les clauses.

A [REDACTED], le / / [REDACTED]

mention "Lu et Approuvé"  
Signature des parents