

## Fiche d'inscription au SEA 2025/2026

### 1. Données de l'enfant

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Nom                      |  |
| Prénom                   |  |
| Matricule                |  |
| Cycle et école 2025/2026 |  |

**Veillez remplir en MAJUSCULE ou par une X**

- Mon enfant peut quitter seul le SEA  Oui     Non
- Mon enfant peut être transporté dans le cadre des activités par tout moyen de transport (bus, train, camionnette, etc.)  Oui     Non
- Mon enfant peut être pris en photo ou en vidéo lors des activités du SEA et que celles-ci soient publiées dans les différents supports de la commune de Kayl  Oui     Non
- Fratrie inscrits au SEA 2024/2025  Oui     Non

Si oui, veuillez renseigner les informations suivantes :  
 Nom(s) et prénom(s) de la fratrie, école(s) et cycle(s) :

### 2. Encadrement spécifique

|                                      | Oui                      | Non                      | Si oui, laquelle / lequel ? |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Maladie                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| Allergie / intolérance alimentaire   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| Projet d'Accueil individualisé (PAI) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| Alimentation spécifique              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |
| Suivi social                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                             |

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

**3. Données de(s) la personne(s) responsable(s) de l'enfant**

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>Personne 1</b> | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> responsable légal |
| Nom               |  |
| Prénom            |  |
| GSM               |  |
| E-mail            |  |
| <b>Personne 2</b> | <input type="checkbox"/> mère <input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> responsable légal |
| Nom               |  |
| Prénom            |  |
| GSM               |  |
| E-mail            |  |

**4. Inscription**

**Régulière** (cocher les cases ci-dessous)

| LUNDI                                     | MARDI                                     | MERCREDI                                  | JEUDI                                     | VENDREDI                                  |
|---|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Accueil du matin | <input type="checkbox"/> Accueil du matin | <input type="checkbox"/> Accueil du matin | <input type="checkbox"/> Accueil du matin | <input type="checkbox"/> Accueil du matin |
| <input type="checkbox"/> Accueil du midi  | <input type="checkbox"/> Accueil du midi  | <input type="checkbox"/> Accueil du midi  | <input type="checkbox"/> Accueil du midi  | <input type="checkbox"/> Accueil du midi  |
| <input type="checkbox"/> 15h50 – 18h00    | <input type="checkbox"/> 14h00 – 16h00    | <input type="checkbox"/> 15h50 – 18h00    | <input type="checkbox"/> 14h00 – 16h00    | <input type="checkbox"/> 15h50 – 18h00    |
| <input type="checkbox"/> 18h00 – 18h30    | <input type="checkbox"/> 16h00 – 18h00    | <input type="checkbox"/> 18h00 – 18h30    | <input type="checkbox"/> 16h00 – 18h00    | <input type="checkbox"/> 18h00 – 18h30    |
|   | <input type="checkbox"/> 18h00 – 18h30    |   | <input type="checkbox"/> 18h00 – 18h30    |   |

**Irrégulière** *Uniquement si tous les représentants légaux travaillent selon un plan de travail hebdomadaire/mensuel.*

**Uniquement pendant les vacances scolaires** (aucune plage est à cocher)

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

**5. Autre(s) personne(s) pouvant récupérer mon enfant**

| Personne 1    |  |
|---------------|--|
| Nom et Prénom |  |
| GSM           |  |
| Personne 2    |  |
| Nom et Prénom |  |
| GSM           |  |

**6. Autre(s) personne(s) à contacter en cas d'urgence**

| Contact d'urgence 1 |  |
|---------------------|--|
| Nom et Prénom       |  |
| GSM                 |  |
| Contact d'urgence 2 |  |
| Nom et Prénom       |  |
| GSM                 |  |

En soumettant cette fiche d'inscription, je soussigné(e) consens au traitement des données renseignées en respect de la réglementation relative à la protection des données en vigueur et je m'engage à informer le responsable du site SEA concerné de tout changement de votre situation personnelle (déménagement, lieu de travail, statut de l'état civil, etc.).

**Date** \_\_\_\_\_

**Signature** \_\_\_\_\_

Nom et prénom de l'enfant : \_\_\_\_\_ Cycle : \_\_\_\_\_

**Liste des documents à remettre obligatoirement lors de la demande**

- **Formulaire d'inscription** rempli et signé
- **Certificat(s) d'affiliation CCSS** récent(s) des parents ou responsables légaux  
<https://ccss.public.lu/fr/commandes-certificats/particuliers.html>
- **Certificat(s) d'emploi** de la/des personne(s) occupant(s) une occupation salariale. À télécharger sous le lien : <https://www.kayl.lu/sea/>
- **Attestation(s) de l'Agence pour le développement de l'emploi** de la/les personne(s) inscrite(s) à l'Adem
- **Attestation(s) en cas d'un suivi pour un motif d'inclusion et social** de l'enfant
- **Carte(s) d'identité(s)** en cours de validité de l'enfant, des parents/ responsables légaux et le cas échéant de(s) personne(s) autorisée(s) à récupérer l'enfant
- **Carte de sécurité sociale** CNS/européenne en cours de validité de l'enfant
- **Carte de vaccination** à jour de l'enfant
- **Certificat(s)/attestation(s) en cas de PAI/allergie** de l'enfant

**Tout dossier incomplet lors du premier rendez-vous avec le responsable de Site SEA ne sera pas pris en considération.**