



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT 2019/2020

ENFANT : Nom : Prénom :

Né(e) le: __/__/____ Garçon Fille Scolarisé en classe :

L'enfant sait-il nager : oui non

L'enfant est-il porteur d'un handicap : oui non

Adresse :

N° : Rue :

Code postal : Commune :

PARENTS :

Nom et prénom du représentant légal: Tél. domicile :

Autre téléphone :

PERE : Nom : _____ prénom : _____ Tél domicile : __/__/__/__

Tél Portable : __/__/__/__

Adresse : N° : Rue :

Code postal : _____ Commune : _____ .Mail: _____

Adresse Employeur : _____

Tél. Travail : _____

MERE : Nom : _____ prénom : _____ Tél domicile : __/__/__/__

Portable : __/__/__/__

Adresse : N° _____ Rue : _____

Code postal : _____ Commune : _____ .Mail: _____

Adresse Employeur : _____

Tél. Travail : _____

Allocataire CAF (régime général) Régime spécial (MSA ou autre)

Assurance : N° de contrat :

CAF de : N° CAF : QF.....

Situation familiale : Marié(e) Couple Célibataire Veuf (ve) Divorcé(e) Pacs

TOUTES LES DEMANDES D'INFORMATIONS CI-DESSUS DOIVENT ÊTRE REMPLIES ENTIÈREMENT en MAJUSCULE

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

3 personnes maximum. Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable, et ce à l'exclusion de tout mineur. L'enfant sera remis à la personne désignée sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité. Il est vivement conseillé de prévenir le Directeur par téléphone en cas d'imprévu.

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Téléphone :** __/__/__/__/__

Lien avec l'enfant : ami assistante maternelle grands-parents autre, précisez :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :

Venir chercher les enfants (nom/prénom) :

Être prévenu en cas d'urgence : OUI NON

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Téléphone :** __/__/__/__/__

Lien avec l'enfant : ami assistante maternelle grands-parents autre, précisez :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :

Venir chercher les enfants (nom/prénom) :

Être prévenu en cas d'urgence : OUI NON

Nom : _____ **Prénom :** _____ **Téléphone :** __/__/__/__/__

Lien avec l'enfant : ami assistante maternelle grands-parents autre, précisez :

Cochez la ou les cases suivantes si vous autorisez cette personne à :

Venir chercher les enfants (nom/prénom) :

Être prévenu en cas d'urgence : OUI NON

AUTORISATIONS :

J'autorise mon enfant à regagner seul mon domicile. Je précise les conditions de mon autorisation.

J'autorise le personnel d'encadrement à photographier, filmer, mon enfant dans le cadre de ses activités. Les images pourront être utilisées dans le respect de la législation.

J'autorise le personnel responsable à prendre toutes mesures (appel parents, médecin, hospitalisation...) rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées dans le cadre de l'accueil périscolaire et extrascolaire et de prendre les moyens de transports utilisés.

Je soussigné,..... Responsable légal de l'enfant déclare exacts les renseignements portés sur de la fiche inscription et sanitaire.

J'ai bien pris connaissance qu'en cas d'absence d'observations, de renseignements médicaux, psychologiques ou erronés, la responsabilité de la structure ne sera pas engagée.

Je reconnais être informé du projet pédagogique, des programmes d'activités, du règlement intérieur et des moyens de transports utilisés.

Une cotisation annuelle de 10€ sera demandée au moment de l'inscription

Date...../...../.....

Signature du Représentant légal :

VEUILLEZ COMPLETER OU MODIFIER LES PARTIES VOUS CONCERNANT

"Conformément à l'article 27 de la Loi Informatique et Libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant dont nous sommes seuls destinataires

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS ACCEPTE

EN CAS D'ABSENCE DE L'ENFANT

En cas d'absence de l'enfant, les parents s'engagent à prévenir la structure d'accueil le plus rapidement possible, par tous les moyens :

- ▶ 24 heures à l'avance en cas d'absence prévisible,
- ▶ Le jour même, avant 8 heures pour les enfants malades.

Toute absence non justifiée préalablement, sera facturée.

Sauf sur présentation d'un certificat médical.

PIECES A FOURNIR

- ❖ Fiche d'inscription (**Remplir toutes les lignes lisiblement, en MAJUSCULE**)
- ❖ Fiche sanitaire
- ❖ Feuille d'imposition du couple et de l'année en cours
- ❖ Attestation d'assurance responsabilité civile de l'enfant.
- ❖ Certificat médical pour la pratique d'un sport.
- ❖ N° CAF , N° Quotient Familial