



Dossier d'inscription Accueil de Loisirs Sans Hébergement "La Ferme Joly" 3/10 ans

2017

ENFANT

Nom : _____ Prénom : _____ sexe : F M

Date de naissance : ____/____/____ Lieu de naissance : _____ Age : _____ ans

Adresse complète de l'enfant : _____



Groupe scolaire fréquenté à la rentrée 2016 : _____

RESPONSABLE 1

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union Libre

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse complète : _____

_____ (obligatoire)

Adresse e-mail : (obligatoire pour recevoir les documents)

_____ @ _____

Profession _____

Employeur _____

Professionnel _____

Professionnel _____

RESPONSABLE 2

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Divorcé(e) Union Libre

Nom : _____

Prénom : _____

Nom de Jeune fille : _____

Date de naissance : ____/____/____

Adresse complète (si différente du responsable 1) : _____

_____ (obligatoire)

Adresse e-mail : (obligatoire pour recevoir les documents)

_____ @ _____

Profession _____

Employeur _____

Professionnel _____

Professionnel _____

EN CAS D'URGENCE

Personnes à prévenir en cas d'urgence, si autre que les parents :

NOMS	Téléphone fixe	Téléphone mobile	Lien de parenté



RENSEIGNEMENTS CAF

Numéro d'allocataire CAF : _____

Quotient familial : _____ au ____ / ____ / ____

Pièces à fournir obligatoirement : - notification CAF

OU - Dernier Avis d'Imposition + montant des prestations familiales

AUTORISATION DE SORTIE

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

autorise mon enfant à partir seul **OUI** **NON**

Si NON, voici les personnes autorisées à venir le chercher (**merci de noter le lien de parenté : grands-parents, oncle, tante, ami...)** :

NOMS Prénoms	Lien de parenté

Je dégage la responsabilité de l'Accueil de Loisirs avant et après les heures d'ouverture.

GARDERIE

Mon enfant participera à la garderie du MATIN (7h30 à 8h30) **OUI** **NON**

Mon enfant participera à la garderie du SOIR (17h30 à 18h30) **OUI** **NON**

Autorisation Parentale pour l'usage de photographies/vidéos

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Déclare autoriser l'Accueil de Loisirs à utiliser les photographies/vidéos de mon (mes) enfant(s).

Déclare refuser que mon (mes) enfant(s) soit (ent) photographié(s) dans le cadre de l'Accueil de Loisirs.

REGIME ALIMENTAIRE

Suite au Conseil Municipal du 29 juin 2015, il a été décidé de la suppression des repas dits « sans viande ». De ce fait, seuls les enfants ayant un régime alimentaire « sans porc » auront un repas de substitution.

Dans le cas où vous souhaitez que votre enfant mange de la viande, veuillez le signaler par écrit à la directrice de l'ALSH, aux animateurs ou auprès du secrétariat du Centre Social.

Votre enfant mange-t-il du porc **OUI** **NON**

Votre enfant mange-t-il de la viande **OUI** **NON**

RESPONSABILITES

Je soussigné(e) Madame, Monsieur _____

Père Mère Tuteur de l'enfant : _____

- 1- Autorise l'enfant à participer à toutes les activités de l'Accueil de Loisirs.
- 2- M'engage à régler sa participation sous 15 jours à réception de la facture.
- 3- Dégage l'Accueil de Loisirs de toutes responsabilités en cas de perte ou de vols d'objets personnels apportés par l'enfant.
- 4- Autorise la Responsable de l'Accueil de Loisirs à prendre sur avis médical, en cas de maladie ou d'accident, toutes mesures d'urgence.

Je confirme avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à respecter son application pour le bon fonctionnement de l'Accueil de Loisirs. Je confirme la présente inscription et certifie exacts les renseignements donnés.

Fait à _____ le _____

Signature