



# A.L.S.H.

# 2018

## "La Ferme Joly" 3-10 ans

Dossier d'Inscription **A**ccueil de **L**oisirs **S**ans **H**ébergement

### 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 2017 : \_\_\_\_\_

### 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 via le Portail Famille)**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

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 via le Portail Famille)**

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Profession \_\_\_\_\_

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	n° Téléphone

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

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

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

Merci de nous indiquer tout changement de régime alimentaire en cours d'année.

## 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