

PHOTO

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT « SOLAGNEAU » DOSSIER D'INSCRIPTION



02 54 83 02 76 / 06 18 16 62 87
centrerecreatif.nouan@gmail.com

Fiche individuelle

Nom et Prénom de l'enfant :	
Adresse :	Nationalité :
.....	Téléphone :
.....	Portables :
Date de naissance : / / (JJ/MM/AAAA)	Mère :
Âge : ans	Père :
Sexe : Garçon <input type="checkbox"/> ou Fille <input type="checkbox"/> (cochez la mention)	Adresse courriel de la famille
Sait nager : Oui <input type="checkbox"/> ou Non <input type="checkbox"/> (cochez la mention)
Autorisation de baignade : Oui <input type="checkbox"/> ou Non <input type="checkbox"/> (cochez la mention)	
Numéro de sécurité sociale auquel est affilié l'enfant :	

Scolarité	Mémo (informations diverses à stipuler au dossier)
Classe / Instituteur ou Institutrice :	
École :	
Commune ou Ville :	
Mon enfant prend le bus pour aller et revenir de l'école ? : Oui <input type="checkbox"/> ou Non <input type="checkbox"/> (cochez la mention)	

Autorisez-vous votre enfant ?			
<input type="checkbox"/> Venir seul au centre ?	<input type="checkbox"/> Oui	ou	<input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Rentrer seul du centre ?	<input type="checkbox"/> Oui	ou	<input type="checkbox"/> Non

Repas			
Sans porc <input type="checkbox"/>	Sans gluten <input type="checkbox"/>	Sans viande <input type="checkbox"/>	
Allergies :			

Personnes autorisées ou interdites (acte de jugement obligatoire) à récupérer l'enfant			
Interdit	Nom et Prénom	Téléphone	Lien de parenté
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			



02 54 83 02 76 / 06 18 16 62 87
centrerecreatif.nouan@gmail.com

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

« SOLAGNEAU »

DOSSIER D'INSCRIPTION

Fiche Familiale

Parents Assistant(e) familial(e) Responsable légal autres : (préciser)

Adulte 1

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Portable :

Téléphone travail :

Situation Familiale :

Adulte 2

Lien avec l'enfant :

Nom :

Prénom :

Adresse (si différente de celle de l'enfant) :

.....

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Portable :

Téléphone travail :

Situation Familiale :

Régime Familial

Général et fonctionnaire Agricole

Maritime Autres

Nom de l'allocataire :

N° allocataire :

Quotient familial : €

Assurance et mutuelle

N° du contrat d'assurance :

(Attestation EXTRA-SCOLAIRE ou Responsabilité Civile à fournir le jour de l'inscription)

N° mutuelle : (si vous en avez une)

Pièces à joindre impérativement à ce dossier lors de l'inscription

- **Attestation de paiement et Quotient Familial du mois d'inscription**
- **Attestation d'assurance** et responsabilité civile ou extra-scolaire en cours de validité,
- Pour les enfants des communes ou villes extérieures hébergés pendant la période de l'A.L..S.H. dans leur famille (ou chez une Assistante Maternelle), fournir une **attestation sur l'honneur** de la part de l'hébergeur,
- **Copie des vaccinations** qui doivent être à jour,
- **Fiche sanitaire** de liaison (ci-jointe),
- **Fiche de pointage** du mois de l'inscription (à retirer au Centre ou sera distribué à l'école).

Je / nous soussigné (ons), responsable(s) légal (aux) de l'enfant :

- certifie (ions) sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

A, le / /

Signatures

« SOLAGNEAU » DOSSIER D'INSCRIPTION

Autorisation parentale

Nom et Prénom de l'enfant :

Autorisation parentale

Je / nous soussigné (ons), responsable(s) légal(aux) de l'enfant,

(cochez les mentions désirées)

- Déclare(ons) exacts les renseignements portés sur cette fiche,
- Autorise(ons) mon enfant à participer à toutes les activités du Centre Récréatif,
- Autorise(ons) les animateurs(trices) du Centre Récréatif ayant le P.S.C.1. (Prévention et Secours Civiques de niveau 1) à effectuer les premiers gestes de soin que nécessiterait l'état de santé de mon enfant,
- Autorise(ons) le responsable du Centre Récréatif à faire pratiquer toute intervention médicale que nécessiterait l'état de santé de mon enfant,
- M'engage/nous engageons à régler (ou rembourser) les frais médicaux, d'hospitalisation et les frais liés aux dégradations volontaires occasionnés par l'enfant incombant à la famille.
- Autorise(ons) mon enfant à être transporté dans une voiture particulière, en bus, en train, pour les sorties.
- Accepte(ons) le Règlement intérieur et le fonctionnement du Centre Récréatif tels qu'ils sont présentés.
- Accepte(ons) que l'inscription de mon enfant est valable pour 1 an (année civile) et que ce sont les fiches de pointages qui inscrivent mon enfant au Centre Récréatif, sans ça, le Centre Récréatif n'acceptera pas votre enfant.
- M'engage/nous engageons à régler les factures. Mais aussi à verser un acompte pour les vacances scolaires (petites et grandes) lors de l'inscription de mon enfant.

Fait à Le

Signature(s), précédée de la mention « lu et approuvé » :

Droit à l'image

Je / nous soussigné (ons), responsable(s) légal(aux) de l'enfant, déclare(ons) autoriser, le photographe professionnel et l'équipe d'animation du Centre Récréatif à photographier ou filmer mon enfant, afin de reproduire et diffuser ces images sur le(s) support(s) suivant(s) :

- tout support papier
- site internet (blog sécurisé ou site de la commune)
- (cochez les mentions désirées)*

Fait à Le

Signature(s), précédée de la mention « lu et approuvé » :