

DOSSIER D'INSCRIPTION POLE ENFANCE

(ANNÉE SCOLAIRE 2016 /2017)

A.L.S.H



Nom et Prénom du (des) enfant(s)	Date de naissance	Ecole et classe année 2016-2017

Mr (nom, prénom) Mme (nom, prénom).....

Adresse personnelle :

Tél. domicile : / / / / Portable père : / / / / Portable mère : / / / /

Tél. travail père : / / / / Tél. travail mère / / / /

Situation de famille : marié(e) divorcé(e) veuf (ve) autre :

MAIL@.....

N° allocataire CAF : Quotient Familial CAF ou MSA : (Merci de prévenir en cas de changement de situation. Les tarifs pour le centre de loisirs en dépendent).

A.L.S.H (Accueil de Loisirs) Inscription à compter du/...../2016.

L'ÎLOT
z'enfants



Prénom du (des) enfant(s)	Présence le Mercredi après-midi			Vacances scolaires (sur planning)
	Permanente	Sur planning	occasionnelle	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Toute inscription doit-être effectuée avant 18h00 chaque mardi et sera acceptée en fonction du nombre de places disponibles.

Toute modification ou annulation doit-être faite 48h à l'avance. Dépassé ce délai, la demi-journée vous sera facturée sauf sur présentation d'un justificatif médical.

INFORMATIONS GÉNÉRALES ET AUTORISATIONS :

Indiquer ici tous les renseignements pouvant être utiles pour votre enfant

.....
.....
.....

Soins médicaux : *Les parents seront informés en premier, en cas de nécessité.*

En cas d'accident, je soussigné, Mr/Mme.....autorise(nt) le responsable de l'accueil de loisirs, de la garderie, du restaurant scolaire et des temps péri-éducatifs, à prendre les décisions nécessaires (hospitalisation, soins...) pour mon (mes) enfant(s) :.....

Droit à la diffusion :

Je soussigné, Mr/ Mme..... autorise(nt) le personnel d'animation à prendre des photos de mon (mes) enfant(s)..... pour les exposer au sein de l'accueil de loisirs, sur le site internet de la commune ou de les diffuser dans le bulletin municipal ou la presse locale.

J'autorise également mon (mes) enfant(s) à prendre le car dans le cadre des sorties organisées par l'accueil de loisirs.

Coordonnées des personnes à contacter ou pouvant venir chercher l'enfant : *l'enfant ne sera confié à aucune autre personne non autorisée*

Noms

Prénom

N° de tel

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Autorisation pour que leurs enfants puissent rentrer seuls à la maison.

Madame, Monsieur Représentant(s) légal de (ou des)enfant (s).....
.....
.....AUTORISE(NT) le ou les enfants nommés ci-dessus à rentrer seul(s) à la maison à la sortie de l'ALSH à 12h00, 13h30 et 17h00.

Fait àLeSignature des parents, précédée de la mention manuscrite « **lu et approuvé** »