

## ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT 2023/2024

### ENFANT(S) :

Nom	Prénom	Date de naissance	Adresse
			N° ____ Rue _____
			CP _____ Commune _____

Inscription de l'enfant : Péri-scolaire  Centre aéré

Ecole : \_\_\_\_\_ Classe : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### PARENT(S) :

Nom et prénom du représentant légal : \_\_\_\_\_

#### **Père :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse Employeur : \_\_\_\_\_

Tél. Travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

#### **Mère :**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_ CP : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Mail : \_\_\_\_\_

Adresse Employeur : \_\_\_\_\_

Tél. Travail : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Situation familiale : Célibataire  Concubinage  Marié  Pacsé  Divorcé  Veuf(ve)

### CAF :

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

CAF de : \_\_\_\_\_ N° CAF : \_\_\_\_\_

Assurance : \_\_\_\_\_ N° de contrat : \_\_\_\_\_

## PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

Le nombre maximum de personnes autorisées à prendre en charge votre enfant est de quatre personnes maximum.

Il est recommandé de présenter ces personnes au préalable à la direction ainsi qu'à l'équipe d'animation.  
L'enfant ou les enfants seront confié(s) aux personnes désignées sur présentation obligatoire d'une pièce d'identité.

**Aucun enfant ne sera confié à une personne mineure.**

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Lien avec le ou les enfants : Grands parents  Nounou  Ami de la famille

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Lien avec le ou les enfants : Grands parents  Nounou  Ami de la famille

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Lien avec le ou les enfants : Grands parents  Nounou  Ami de la famille

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_ Tél Portable : \_\_/\_\_/\_\_/\_/\_\_\_

Lien avec le ou les enfants : Grands parents  Nounou  Ami de la famille

## PERSONNE NON AUTORISEES A PRENDRE EN CHARGE L'ENFANT

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Lien avec le ou les enfants : Parent  Grands parents  Ami de la famille  Autre (à préciser)

*Si une personne n'est pas autorisée à prendre en charge votre enfant, merci de bien vouloir transmettre un justificatif.*

## AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à regagner seul le domicile familial.  
*Cette autorisation s'applique aux enfants âgés de 10 ans minimum.*

OUI  NON

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

OUI  NON

J'autorise le personnel encadrant à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'incidents.  
(contact avec les services d'urgences, médecin, hospitalisation...)

OUI  NON

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

OUI  NON

Je soussigné, \_\_\_\_\_

Responsable légal de l'enfant \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur de la fiche d'inscription et sur la fiche 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 et du règlement intérieur de la structure.

Date : \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Signature :

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.

## DOCUMENTS A FOURNIR

- ✓ Fiche d'inscription complétée et lisible
- ✓ Fiche sanitaire de liaison pour chaque enfant
- ✓ Photocopie des vaccinations pour chaque enfant
- ✓ Attestation d'assurance de Responsabilité civile pour chaque enfant
- ✓ Règlement intérieur lu et signé
- ✓ Feuille d'imposition de l'année en cours
- ✓ Attestation de Quotient Familial (CAF)