

FICHE DE RENSEIGNEMENT



ALSH BREAL SOUS VITRE / MONDEVERT

Renseignements concernant l'enfant

Nom : _____ Prénom : _____

Date de naissance : __/__/____ Né(e) à _____

Sexe : Masculin Féminin

Adresse : _____

Code postal : _____ Commune : _____

Scolarisé à l'école de : _____ Classe : _____

Renseignements concernant les représentants légaux ou tuteurs

Représentant légal ou tuteur 1	Représentant légal ou tuteur 2
Lien avec l'enfant :	Lien avec l'enfant :
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse (si différente de l'enfant) :	Adresse (si différente de l'enfant) :
Code postal :	Code postal :
Commune :	Commune :
Tél domicile :	Tél domicile :
Tél portable :	Tél portable :
Tél professionnel :	Tél professionnel :
Email :	Email :
Indiquer le représentant qui prendra en charge les factures :	

Allocataire

N° allocataire CAF	
N° allocataire MSA	

Joindre l'attestation précisant le montant du quotient familial (attestation CAF ou MSA). Pour les non allocataires CAF et MSA, la copie de votre avis d'imposition. Dans le cas contraire, le tarif le plus élevé sera appliqué.

Particularités médicales et recommandations

Fiche sanitaire jointe à remplir (à renouveler chaque année au 1^{er} septembre) + photocopie des vaccins.

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

Nom, Prénom : _____ Lien : _____ Tél : _____

L'agent vérifiera l'identité de la personne venant chercher l'enfant.

Autorisation

Je soussigné(e), M., Mme _____ autorise(nt) mon enfant _____ à participer aux activités des journées choisies et décharge la directrice de l'ALSH de toute responsabilité pour tout incident du fait du mineur lui-même, et autorise celle-ci à prendre toutes les dispositions qui s'imposent en cas d'accident.

Droit à l'image

Je soussigné(e), M., Mme _____ autorise(nt) que les prises de vue (photos ou vidéos à de mon (notre) enfant _____ soient utilisées sur tous les supports (bulletin municipaux, sites internet communaux, plaquettes etc...) dans le cadre de la communication de l'ALSH.

Documents à fournir avec ce dossier d'inscription

- Attestation assurance civile extra-scolaire
- Attestation quotient CAF ou MSA ou pour les non allocataires, la copie de votre avis d'imposition
- Mandat de prélèvement avec le RIB
- Fiche sanitaire + photocopie vaccin (carnet de santé)
- En cas d'allergie ou de problèmes médicaux spécifiques, la photocopie du Protocole d'Accompagnement Individuel (PAI) ou le certificat médical accompagné de l'ordonnance et des médicaments (boîte originale et notice incluse)

Le(s) représentant(s) légal(aux) :

- **S'engage(nt) à informer de toutes modifications de coordonnées afin de garder cette fiche à jour,**
- **Déclare(nt) avoir pris connaissance du règlement intérieur et accepte(nt) ce règlement sans aucune réserve,**
- **Déclare(nt) avoir pris connaissance du projet éducatif et du projet pédagogique de l'accueil de loisirs.**

Date

Signatures du ou des représentant(s) légal(aux) précédées de la mention « lu et approuvé »