



# Fiche d'inscription

## 2019 – 2020

### Secteur Jeunes 11-17 ans

Nom et Prénom de l'enfant : .....

Né(e) le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à .....

Etablissement scolaire fréquenté : .....

Classe fréquentée (pour l'année scolaire 2019-2020) : .....

Adresse du responsable légal : .....

.....

N° téléphone domicile : .....

E-Mail : .....

J'accepte que mon e-mail soit utilisé pour recevoir les infos de l'ALSH au sein de la liste de diffusion des familles.

NOM/Prénom du père (ou représentant légal) :

.....

NOM/Prénom de la mère (ou représentante légale) :

.....

Tél. portable .....

Tél. portable .....

Profession .....

Profession .....

Employeur .....

Employeur .....

Tél. travail .....

Tél. travail .....

Situation de famille : célibataire – union libre – PACS – mariés – séparé(e) – divorcé(e) – veuf(ve)

N° Sécurité Sociale du responsable légal : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_//\_\_\_\_

Régime général de la sécurité sociale et assimilés

Autres Régimes (MSA...)

N° d'allocataire CAF : .....

Ce numéro nous est utile, car il nous permet de vérifier votre Quotient Familial et de vous facturer le montant correspondant à votre tranche. En l'absence de celui-ci, le tarif le plus fort vous sera attribué.

## Autorisation et attestations :

- J'autorise les personnes inscrites ci-dessous à venir chercher mon enfant.

Mr / M<sup>me</sup> ..... *Lien de parenté*..... ☎ : .....  
☎ : .....

Mr / M<sup>me</sup> ..... *Lien de parenté*..... ☎ : .....  
☎ : .....

Mr / M<sup>me</sup> ..... *Lien de parenté*..... ☎ : .....  
☎ : .....

Oui / Non

- J'autorise la directrice de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes les mesures rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

- J'autorise mon enfant à être transporté durant l'accueil de loisirs (navettes mercredi, sorties...).

- J'autorise mon enfant à pratiquer les diverses activités organisées par l'équipe d'animation dans le cadre de la législation en vigueur actuellement.

- J'autorise la prise et la diffusion de photographies de mon enfant dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs pour les usages suivants : journaux locaux, expositions photo, site internet de l'ALSH.

Je reconnais avoir pris connaissances du règlement intérieur joint et de l'ensemble des informations.

Fait à .....

Le .....

*Signature :*

## Les éléments à compléter pour l'inscription :

- Fiche d'inscription,
- Fiche sanitaire de liaison
- Copies des vaccinations
- En cas d'allergie, justificatif médical décrivant précisément l'allergie et le protocole à suivre. Si PAI, nous le fournir également.
- Ordonnance médicale si l'enfant suit un traitement, accompagnée d'une décharge signée par le responsable légal.