

FICHE D'INSCRIPTION 2023

Accueil de Loisirs

maternelle primaire

ENFANT : Nom : _____ Prénom : _____

Né(e) le : . . / . . / à - de 6 ans + de 6 ans

Sait-il nager ? oui non

Régime alimentaire PARTICULIER : _____

Situation familiale : marié pacsé divorcé/séparé veuf/ve union libre célibataire

Responsable légal 1 :

Nom/ Prénom : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Date de naissance : / /

Responsable légal 2 :

Nom/ Prénom : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Date de naissance : / /

Adresse mail : _____

Sous quel régime social, votre enfant est rattaché : (1 seule case à cocher)

CAF MSA Autres régimes

Percevez-vous des allocations familiales ? oui non

Numéro de Sécurité sociale/MSA : _____

Numéro d'allocataire CAF: _____

INSCRIPTION :

Participera la ou les semaines suivantes et aux horaires suivants :

SEMAINES	Journée 9h-17h30	Semaine L,M,Mer,J,V 9h-17h	ACCUEIL	PERI-SCOLAIRE*
			Matin 7h30 – 9h Préciser heure d'arrivée	Soir 17h – 18h30 Préciser heure de départ
Du 10 au 14/07 (fermé le 14/07)	Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Du 17/07 au 21/07	Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Du 24/07 au 28/07	Lun <input type="checkbox"/> Mar <input type="checkbox"/> Mer <input type="checkbox"/> Jeu <input type="checkbox"/> Ven <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

* sur justificatif

Soit un total de semaine (s) x tarif semaine (voir grille) =

Soit un total dejour (s) x tarif jour (voir grille) =

L'inscription à la cantine est obligatoire pour la journée ou la semaine.

Soit un total de jour (s) x 5€/repas =

FICHE DES PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom de l'enfant : _____ Prénom : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

Nom / Prénoms : _____

Lien de parenté : _____

Adresse : _____

N° tél. : _____

AUTORISATIONS :

Je, soussigné(e),,

autorise / n'autorise pas*

Familles Rurales à reproduire et à diffuser les photographies et/ou les vidéos de ma personne et de mon enfant réalisées dans le cadre de l'accueil de loisirs pour les usages suivants : journaux Familles Rurales, supports vidéo Familles Rurales, illustrations de documents d'information Familles Rurales, journal communal.

autorise / n'autorise pas*

mon enfant à pratiquer tous les sports qui pourraient être proposés par l'équipe d'animation de l'accueil ou du séjour, y compris la natation. En cas de contre-indication permanente ou partielle, je fournis un certificat médical aux responsables de l'association.

Autorise les personnes suivantes

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

à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs. Toute autre personne se présentant à l'accueil devra être munie d'une autorisation datée et signée.

autorise / n'autorise pas*

A faire transporter mon enfant à l'hôpital le plus proche, en cas d'urgence.

*Rayer la mention inutile.

Chaque dossier sera accepté si tous les documents sont dûment complétés, signés et remis à la direction de l'accueil de loisirs, **lors de la réunion d'information, le jeudi 11 mai 2023.**

- **La fiche individuelle de renseignements**
- **La fiche sanitaire**
- **La photocopie du carnet de vaccination**
- **Le dernier avis d'imposition**

Toutes inscriptions après cette date seront refusées.

Je certifie les informations notées ci-dessus exactes et avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'accueil de loisirs.

Date :

Signature :