



PHOTO  
(RECENTE)  
DE  
L'ENFANT



## DOSSIER ADMINISTRATIF D'INSCRIPTION

Aux activités d'accueil de loisirs, de restauration scolaire  
et des études surveillées

**Année 2021**

NOM de l'enfant : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Lieu de naissance (département) : \_\_\_\_\_

Niveau scolaire fréquenté sur l'année 2020/2021 : \_\_\_\_\_

Représentant légal 1	Représentant légal 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Lieu de naissance :	Lieu de naissance :
Adresse postale : _____ _____	Adresse postale : _____ _____
Situation de famille : (Marié(e), pacsé(e), divorcé(e), séparé(e), célibataire, veuf(ve), en concubinage)	Situation de famille : (Marié(e), pacsé(e), divorcé(e), séparé(e), célibataire, veuf(ve), en concubinage)
N° de téléphone personnel :	N° de téléphone personnel :
N° de téléphone professionnel :	N° de téléphone professionnel :
Adresse mail :	Adresse mail :
Profession :	Profession :
Employeur (nom et adresse)	Employeur (nom et adresse)
N° d'affiliation CAF :	N° d'affiliation CAF :
N° de sécurité sociale auquel l'enfant est rattaché (si participation à un mini-séjour) :	

## Pièces à fournir

- Copie du livret de famille
- Dernier avis d'imposition ou de non-imposition (*sans celui-ci le tarif le plus fort sera appliqué*)
- Bulletin de situation du Trésor Public (*pour les impayés 2019*)
- Attestation de responsabilité civile
- Fiche sanitaire (ci-jointe) complétée et signée accompagnée de la copie du carnet de vaccination)
- En cas de nécessité le Projet d'Accueil Individualisé (en cas de pathologies chroniques, d'allergies, intolérances alimentaires ou troubles psychiques).
  - ⚠ En dehors d'un PAI aucun médicament ne sera administré.
- En cas de séparation des représentants légaux, la décision de justice.

## Autorisations parentales obligatoires

Je soussigné(e) (nom, prénom) \_\_\_\_\_ responsable légal(e) de l'enfant (nom, prénom) \_\_\_\_\_

- Atteste sur l'honneur :
  - ✓ Que tous les renseignements fournis dans ce dossier sont exacts
  - ✓ Avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur de l'accueil de loisirs sans hébergement, de la restauration et des études surveillées en vigueur ci-joint
- M'engage :
  - ✓ À signaler, dans les plus brefs délais, toute modification de données concernant mon enfant, d'adresse ou de numéro de téléphone (pour rester joignable en cas d'urgence), de la structure familiale
  - ✓ À respecter le règlement intérieur de l'ALSH, de la restauration et des études surveillées en vigueur
- Autorise :
  - Mon enfant à participer aux activités et sorties organisées dans le cadre de l'accueil de loisirs sans hébergement et de la restauration. A défaut, l'enfant ne pourra pas être accueilli.
  - Le personnel de l'ALSH, de la restauration ou des études surveillées à prendre toutes les dispositions nécessaires (transport par ambulance, hospitalisation, *anesthésie générale, chirurgie ou autres sous la responsabilité du corps médical et en consultation avec les familles*) en cas d'urgence médicale et m'engage à régler les frais consécutifs.
  - L'organisateur à utiliser l'image de mon enfant dans le cadre d'une diffusion (cocher les cases pour lesquelles vous autorisez la publication des photos ou vidéos):
    - Le site internet de la mairie
    - L'application Kidizz (application sécurisée d'informations aux familles et de suivis sur les projets des accueils de loisirs de la ville)
    - Dans le cadre de projet nationaux de la fédération Léo Lagrange (concours vidéos, projets photos...)
    - L'écran de l'accueil de la mairie
    - Le bulletin municipal (journal de la commune)
    - Affichage au sein des accueils de loisirs, de la salle de restauration, des écoles municipales
    - Affichage extérieur sur les panneaux d'informations des accueils de loisirs et des écoles municipales

## Autorisations parentales obligatoires

- Autorise mon enfant (âgé de plus de 8 ans) à partir seul de l'accueil de loisirs (merci de préciser ci-dessous)
  - Heure maximum de départ (pour information, départ possible le midi à 12h00 ou à 14h00 et le soir entre 17h00 et 18h30) : \_\_\_\_\_
- Autorise les personnes (**majeures**) suivantes à récupérer mon enfant (les équipes pourront demander un papier d'identité afin d'effectuer une vérification avec la présente autorisation).

NOM- Prénom	Adresse	N° de portable	N° de Domicile	Lien avec l'enfant



**EN CAS DE DOSSIER INCOMPLET, L'ENFANT NE POURRA ÊTRE ACCUEILLI !!!**

Fait le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

Signature :