



ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT- A.L.S.H
Dossier d'Inscription 2023/2024

Lieu : Ecole Publique de Plancoët

Âge : 3 à 12 ans

INFORMATIONS GENERALES

Enfant :

NOM :

Prénom:

Né(e) le

Email :

Classe (pour faire les groupes):

Responsable légal 1

Autorité parentale : oui/non

Situation familiale : Marié, Union libre, Pacsé, Divorcé, Séparé

(Rayer les mentions inutiles)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :Ville :

 Domicile :

Portable :

Professionnel.....

Responsable légal 2

Autorité parentale : oui/non

(Rayer la mention inutile)

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code postal :Ville :

 Domicile :

Portable :

Professionnel :

Les factures sont à adresser à Nom / Prénom :

DECHARGE

Je soussigné(e) :.....responsable de l'enfant,

AUTORISE :

Par sécurité, nous vérifions l'identité des personnes venant chercher les enfants. Une pièce d'identité sera demandée.

| NOM/PRENOM | NUMERO DE TELEPHONE | EN QUALITE DE |
|------------|---------------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Personne à contacter, en cas d'urgence, en dehors des parents

Nom /Prénom/Tél :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e).....

AUTORISE le responsable ou l'adjoint(e) de l'ALSH à utiliser ou à diffuser les photographies ou clichés de mon enfant sur des supports de communication (bulletins et Diaporama)

N'AUTORISE PAS

FICHE SANITAIRE

Nom et téléphone du médecin traitant :

Remarques éventuelles sur l'état de santé de l'enfant (maladie), allergie, régime alimentaire
PAI (MERCİ D'EN FOURNİR UNE COPIE)

.....
.....

Si votre enfant est malade, l'A.L.S.H. ne peut pas l'accueillir.
Les animateurs ne sont pas autorisés à administrer des médicaments même sur présentation de la prescription médicale

TRANSPORT COLLECTIF

Je soussigné(e).....

AUTORISE mon enfant à participer aux sorties organisées par la structure et autorise mon enfant à utiliser les transports collectifs et mini bus pour se rendre sur le lieu des activités.

N'AUTORISE PAS

BAIGNADE

AUTORISE mon enfant à se baigner et participer aux activités nautiques.

Sait nager (Brevet de natation) **oui (merci de le fournir)**

ATTESTATION ET VALIDATION DE L'INSCRIPTION

Je soussigné, M.....responsable légal,

- Atteste l'exactitude des informations ci-dessus mentionnées
- Confirme l'inscription aux services conformément aux souhaits indiqués.

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE FORMULAIRE

- LE DOSSIER D'INSCRIPTION DÛMENT COMPLETE, SIGNE ET DATE.
- LA FICHE SANITAIRE DATEE ET SIGNEE AVEC LA COPIES DES PAGES DE VACCINATIONS DU CARNET DE SANTE.
- LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION D'ASSURANCE EXTRA SCOLAIRE - RESPONSABILITE CIVILE.
- LES MODALITES DE GARDE DES ENFANTS, DECIDEES APRES UN DIVORCE OU UNE SEPARATION OU JUGEMENT DE DIVORCE.
- L'ATTESTATION DU QUOTIENT FAMILIAL CAF**
- OU L'AVIS D'IMPOSITION MSA

PLANCOËT le,
Signature des parents ou du Responsable légal
précédé de la mention « LU ET APPROUVÉ »