

COMMUNAUTE DE COMMUNES PAYS SEGALI

Accueil de Loisirs « Loulous et Terreurs »

Sainte-Juliette/Calmont

2016/2017



1 DOSSIER PAR FAMILLE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

En cas de garde alternée, 2 dossiers doivent être remplis : un par le père et un par la mère.

Cochez la semaine concernée : SEMAINE PAIRE SEMAINE IMPAIRE

REPRESENTANTS LEGAUX

	REPRESENTANT LEGAL 1	REPRESENTANT LEGAL 2	TUTEUR
NOM			
PRENOM			
Adresse			
☎ Domicile			
📱 Portable			
✉ Mail			
EMPLOYEUR			
Adresse			
☎ Professionnel			

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié Vie maritale PACS Divorcé Séparé Veuf

En cas de divorce ou de séparation des parents, indiquer qui a la charge de l'enfant :

Le représentant légal 1 : ET/OU Le représentant légal 2 :

Qui a la charge financière de l'enfant :

Le représentant légal 1 : OU Le représentant légal 2 :

ADRESSE DE FACTURATION

NOM	PRENOM	ADRESSE

ENFANTS

	1	2	3	4
NOM				
PRENOM				
SEXE (F ou M)				
DATE DE NAISSANCE				
ECOLE				
CLASSE				

AUTRES RENSEIGNEMENTS INDISPENSABLES

PRESTATIONS (à remplir obligatoirement)

CAF / MSA	N° ALLOCATAIRE	AUCUNE PRESTATION

Document à fournir :

- . Attestation CAF/MSA de moins de 3 mois **OU** Avis d'imposition de l'année N-1
 - . Bons C.A.F (du 01/01/2017 au 31/12/2017)
- OU**
- . Bons M.S.A (du 01/07/2016 au 30/06/2017)

A noter ! Pour les familles ne fournissant aucun document, le tarif maximal sera automatiquement appliqué, sans effet rétroactif, en cas de modification.

PAIEMENT DES FACTURES

- Par chèques ou espèces
- Par chèques vacances ANCV
- Par CESU
- Par prélèvement automatique :

Prélèvement automatique pour le paiement des factures : Oui Non

Si Oui, document joint à remplir (**autorisation de prélèvement bancaire**) et nous fournir un **RIB**



L'autorisation de prélèvement bancaire remplie lors de l'inscription aux services périscolaires vaut autorisation de prélèvement pour le service des Accueils de Loisirs.

ASSURANCES

Document à fournir :

Attestation d'assurance Responsabilité civile et individuelle Accident de l'enfant (Périscolaire et extrascolaire)

AUTORISATIONS PARENTALES

J'AUTORISE LES PERSONNES MAJEURES SUIVANTES A RECUPERER MES ENFANTS (Y COMPRIS EN CAS DE MALADIE OU ACCIDENT)

NOM	PRENOM	TELEPHONE ☎ / 📱	LIEN DE PARENTE



SI VOUS SOUHAITEZ QUE VOTRE ENFANT QUITTE L'ALSH SEUL, VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT FOURNIR UNE AUTORISATION PARENTALE ECRITE.

J'AUTORISE MES ENFANTS A CONSOMMER SUR PLACE LES REALISATIONS CULINAIRES FAITES DANS LE CADRE DES ACTIVITES DE L'ALSH (EN CAS D'ALLERGIES ALIMENTAIRES, LES PARENTS S'ENGAGENT A PREVENIR LA COLLECTIVITE)

PRENOM DES ENFANTS	OUI	NON

J'AUTORISE LE PERSONNEL ENCADRANT A PRENDRE DES PHOTOS OU VIDEOS DE MES ENFANTS A DES FINS PEDAGOGIQUES (PRESSE, SITE DE LA COMMUNAUTE DE COMMUNES, COURTS METRAGES ...) DANS LE CADRE DES ACTIVITES DE L'ALSH

PRENOM DES ENFANTS	OUI	NON

J'AUTORISE LE PERSONNEL ENCADRANT A PRENDRE TOUTES LES MESURES NECESSAIRES EN CAS D'ACCIDENT CONCERNANT L'HOSPITALISATION DE MES ENFANTS

PRENOM DES ENFANTS	OUI	NON

J'AUTORISE LA DIRECTRICE OU SON SUPPLEANT A TRANSPORTER MES ENFANTS DANS SON VEHICULE POUR LES BESOINS DE L'ACCUEIL DE LOISIRS ET EN CAS DE NECESSITE

PRENOM DES ENFANTS	OUI	NON

ACTIVITES – TRANSPORT

J'AUTORISE MES ENFANTS A PARTICIPER AUX ACTIVITES ET SORTIES ORGANISEES DANS LE CADRE DE L'ALSH ET A UTILISER LES MOYENS DE TRANSPORTS COLLECTIFS

PRENOM DES ENFANTS	OUI	NON

Je certifie exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et de fonctionnement des Accueils de Loisirs. La Communauté de Communes Pays Ségali se réserve le droit de refuser une inscription en cas de non respect du règlement intérieur (délai d'inscription en particulier).

A, le

Signature des représentants légaux