Accueil de Loisirs 05 55 84 92 45
Mairie 05 55 84 92 38

INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS – « Les Petits Filous »
Année scolaire 2017/2018

Renseignements relatifs à l'enfant : (âgé de 3 à 14 ans) est-il scolarisé à Allassac ? oui/non

Nom Prénom	
Date de Naissance	
Ecole et Classe Fréquentée	
L'enfant sait-il nager ?	□ oui □ non

Renseignements relatifs aux parents **:**

	PERE	**MERE**
Nom Prénom		
Adresse Code Postal - Ville		
Tel. domicile		
Tel. portable		
Tel. travail		
Email		
N° Allocataire	□ CAF □ MSA N° :	
Autre Personne à prévenir en cas d'accident	Nom/prénom : Tél :	
Médecin traitant	Nom/prénom : Tel :	

Situation familiale : □mariés □divorcés □vie maritale □ Pacsés □célibataires □veuf (ve)

En cas de séparation, Nom et Prénom du parent qui prendra en charge la facturation : .....
En cas de vie maritale ou PACS (autre que le père ou la mère), Nom et prénom du conjoint .....

Documents obligatoires à joindre

Pièces à fournir pour un enfant scolarisé à Allassac

□ Photocopie du carnet de vaccination OU attestation du Médecin comme quoi l'enfant est à jour dans les vaccinations
□ Photocopie de l'assurance responsabilité individuelle 2016-2017 et 2017-2018
□ Fiche sanitaire de liaison
□ Copie du dernier avis d'imposition du foyer (vivant sous le même toit que l'enfant)
□ Attestation pour activités nautiques et aquatiques
□ Pass'ALSH le cas échéant

Lorsque l'enfant n'est pas scolarisé sur Allassac, fournir en plus de ces pièces : copie du livret de famille + facture de – de 3 mois justifiant le domicile de la famille sur Allassac

Les dossiers d'inscription devront être déposés à l'ALSH directement.
Une facture sera adressée chaque début de mois à la famille pour les consommations du mois précédent.

Autorisation Trajets :

Je, soussigné(e) M. Mme ……., certifie que mon (mes) enfant(s) ……., se rendra (ont) et quittera (ont) l'accueil de loisirs avec :

☐ **ses parents**

☐ **un tiers** (muni obligatoirement d'une pièce d'identité):

NOM……Prénom :…….
NOM……Prénom :…….
NOM……Prénom :…….

Dégageant ainsi les responsables de l'Accueil de Loisirs d'Allassac de toute responsabilité. Dans ces cas précis, si mon enfant est inscrit et ne peut se rendre à l'ALSH, je m'engage aussitôt à prévenir l'équipe d'animation.

Signature,

Autorisation sorties :

Je, soussigné(e) Mr, Mme ……autorise mon(mes) enfant(s) ……. à participer aux sorties, visites et toutes autres activités prévues à l'extérieur de l'ALSH que ce soit les mercredis ou les jours de vacances scolaires.

Signature,

☐ **Je déclare que mon enfant, est en bonne santé, et a subi les vaccinations réglementaires lui permettant s'adapter à la vie en collectivité.**

☐ **Autorise, par la présente, l'Accueil de Loisirs à diffuser le (les) photographies, le (les) films représentant mon (mes) enfant(s) dans le cadre d'activités périscolaires.**

☐ **Je déclare avoir pris connaissance du règlement de l'Accueil de Loisirs.**

Fait à ALLASSAC, le ……

Signature du père : Signature de la mère :