

## Enfance Jeunesse Famille

Centres de Loisirs

### DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH Accueil de Loisirs Sans Hébergement Braud et Saint louis – Reignac

#### Enfant :

Nom :  Prénom :   
Né(e) :  Sexe : masculin  féminin   
Ecole :  Commune :  Classe :

#### Parent(s) – Responsable légal

M.  Prénom :   
Tél portable  Tél professionnel

M<sup>me</sup>  Prénom :   
Tél portable  Tél professionnel

Adresse   
Code Postal  Ville   
Téléphone domicile  Mail

En cas de séparation, dernier jugement fourni  oui

En l'absence de ce document, la remise des enfants pourra être faite à l'un ou à l'autre des parents.

#### Parent couvrant l'enfant

Nom  Prénom   
N° allocataire CAF ou MSA

Partie réservée à la CCE Régime  Cas   
Attestation RC  Attestation Sécurité Sociale  Justificatif prise en charge

## Départ de l'enfant

Personnes habilitées à venir chercher l'enfant autres que les parents :

| Nom Prénom | Lien de parenté | N° téléphone |
|------------|-----------------|--------------|
|            |                 |              |
|            |                 |              |
|            |                 |              |
|            |                 |              |

Autorisation de retour seul de l'ALSH (centre de loisirs) : Oui  Non

## Autorisation de participation aux sorties

J'autorise mon enfant à participer aux sorties organisées à l'extérieur du Centre de Loisirs par l'équipe d'animation : Oui  Non

## Autorisation de transport

Pour des nécessités de fonctionnement, j'autorise l'équipe de direction à transporter mon enfant avec le véhicule de centre de loisirs ou le bus : Oui  Non

## Autorisation de filmer et photographier

Dans le cadre des activités du Centre, j'autorise l'équipe d'animation à photographier et filmer mon enfant

Oui  Non

Les images peuvent être utilisées pour les documents de communication de la Communauté de Communes de l'Estuaire, le site internet et la presse.

### Le dossier complet est un préalable à l'accueil de votre (vos) enfant(s)

Le dossier doit comporter :

- Fiche sanitaire de liaison et feuillet médical signé par le médecin (si séjour et sortie)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Photocopie des pages du carnet de santé qui correspondent aux vaccins de l'enfant
- Photocopie de l'attestation de sécurité sociale ou le nom de l'enfant figure
- Numéro d'allocataire CAF
- Pour les ressortissants MSA, attestation QF au 1er janvier de l'année et bons MSA
- Coupon du règlement intérieur signé

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
responsable de l'enfant \_\_\_\_\_

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du Centre de Loisirs à prendre, en cas d'urgence, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, intervention chirurgicale) nécessaires à la sauvegarde et à la santé de mon enfant.

Reconnait avoir pris connaissance du Projet Pédagogique de l'ALSH affiché dans le hall d'accueil de l'ALSH.

Fait à \_\_\_\_\_ le, \_\_\_\_\_

**Signature**