

*Réservé administration*

*QF 2023..............................QF 2024……..………….…...QF 2025………..……… Vaccinations* 

Inscription à l'accueil de loisirs

Nom et prénom de l'enfant

Cliquez ici pour entrer du texte.

Date et lieu de naissance

Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ici pour entrer du texte.

Organisme d’allocations familiales : [ ]  CAF - N°Cliquez ici pour entrer du texte. [ ]  MSA

Nom et prénom du parent allocataire : Cliquez ici pour entrer du texte.

N° de sécurité sociale qui couvre l’enfant : Cliquez ici pour entrer du texte.

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'AEEH ? Oui : [ ]  Non : [ ]

Nom et prénom du père : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse\* : Cliquez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom et adresse de l’employeur : Cliquez ici pour entrer du texte.

🕿 Domicile : Cliquez ici pour entrer du texte. 🕿 Portable : Cliquez ici pour entrer du texte.

🕿 Professionnel : Cliquez ici pour entrer du texte. Horaires : Cliquez ici pour entrer du texte.

📧 : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom et prénom de la mère : Cliquez ici pour entrer du texte.

Adresse\* : Cliquez ici pour entrer du texte.

Profession : Cliquez ici pour entrer du texte.

Nom et adresse de l’employeur : Cliquez ici pour entrer du texte.

🕿 Domicile : Cliquez ici pour entrer du texte. 🕿 Portable : Cliquez ici pour entrer du texte.

🕿 Professionnel : Cliquez ici pour entrer du texte. Horaires : Cliquez ici pour entrer du texte.

📧 : Cliquez ici pour entrer du texte.

*\*si différente de celle de l’enfant.*

**Autres personnes autorisées à venir chercher l'enfant ou à contacter en cas d’urgence, si les responsables légaux sont injoignables.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N*o*m et prénom** | **Téléphone** | **Lien avec l'enfant** | **Autorisée à venir chercher l'enfant** | **A contacter en cas d'urgence** |
| Entrer du texte. | Entrer du texte. | Entrer du texte. | [ ]  | [ ]  |
| Entrer du texte. | Entrer du texte. | Entrer du texte. | [ ]  | [ ]  |
| Entrer du texte. | Entrer du texte. | Entrer du texte. | [ ]  | [ ]  |

**Fiche sanitaire**

***Joindre impérativement une photocopie des pages « vaccinations » du carnet de san*té**

**Allergies, régimes alimentaires ou problèmes particuliers :**

Cliquez ici pour entrer du texte.

Cliquez ici pour entrer du texte.

PAI au sein de l'établissement scolaire Oui [ ]  Non [ ]

*En cas de PAI, merci de nous en communiquer une copie.*

**Attestations et autorisations**

Je soussigné(e) Cliquez ici pour entrer du texte.

Responsable de l’enfant Cliquez ici pour entrer du texte.

⦁Autorise les responsables de l’accueil de loisirs à consulter et vérifier mon quotient familial sur le portail partenaire de la CAF (sans autorisation et sans attestation à jour, le quotient maximum sera pris en compte).

⦁L’autorise à participer aux activités/sorties organisées dans le cadre de l’accueil de loisirs de Vertaizon et à utiliser les moyens de transports collectifs (bus, minibus…).

⦁Autorise les responsables de l’accueil de loisirs à le faire soigner et à faire pratiquer toute intervention d’urgence y compris hospitalisation.

⦁Autorise l’équipe encadrante à effectuer la sortie de l’hôpital de l’enfant durant une journée d’activité ou un séjour.

⦁ Donne mon autorisation pour que :

* les responsables de l’accueil de loisirs photographient ou filment mon enfant lors de sa participation à l’accueil de loisirs.
* son image soit reproduite sur support papier ou électronique (site internet de l’Amicale Laïque, bulletin municipal, Facebook…) pour illustrer les moyens de communication.
* son image soit conservée et utilisée pendant une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d’information, sachant que je bénéficie d’un droit d’accès et de rectification auprès de l’Amicale Laïque (organisatrice de l’ALSH).

⦁Renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.

⦁Reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l’accueil de loisirs de Vertaizon et atteste en accepter les conditions.

A Vertaizon, le Cliquez ici pour entrer du texte. Signature :