

Accueil de Loisirs « Perceval »

Dossier d'inscription

1 - L'Enfant

NOM : _____ Prénom : _____

Garçon Fille

Date de naissance : ____ / ____ / _____

2 - Responsable du mineur

PARENT 1 Représentant légal

Monsieur Madame
 Adresse de facturation

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : Portable :

Profession :

Employeur :

☎ :

Adresse :

PARENT 2 Représentant légal

Monsieur Madame
 Adresse de facturation

Nom :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : Portable :

Profession :

Employeur :

☎ :

Adresse :

- Je souhaite recevoir les **informations liées au service enfance-jeunesse** à l'adresse mail suivante :

3 - Renseignements médicaux concernant le mineur & recommandations utiles des parents

- **Joindre une photocopie des deux pages de vaccinations du carnet de santé.** À renouveler si besoin.

(Arrêté du 20 février 2003 relatif au suivi sanitaire des mineurs en séjour de vacances ou de loisirs).

N° de sécurité social :

NOM et Tél. DU MEDECIN TRAITANT : Suit-il un traitement médical? OUI NON

Aucun médicament ne pourra être administré sans ordonnance médicale.

- **Les allergies :** Alimentaires OUI NON
 Médicamenteuses OUI NON
 Autres (animaux, plantes, pollen) OUI NON

Si oui, joindre un certificat médical précisant la cause de l'allergie, les signes évocateurs et la conduite à tenir.

- L'enfant présente-t-il un problème de santé particulier qui nécessite la transmission d'informations médicales, des précautions à prendre et des éventuels soins à apporter ? OUI NON

(Port de lunettes, d'appareils dentaires ou auditifs, difficultés de sommeil)

- L'enfant a-t-il besoin d'un accompagnement spécifique ? OUI NON

(Comportement de l'enfant, habitudes de vie particulières)

4 - Caisse à laquelle l'enfant est rattaché

CAF - n° Allocataire :

Responsable du dossier CAF: NOM _____ Prénom : _____

Autorise N'autorise pas les tiers intervenant dans le domaine social à accéder à mon dossier d'allocataire. Par convention avec la CAF, ce numéro permet au responsable de la structure de consulter les déclarations de ressources des parents grâce à un accès réservé et confidentiel (CAFPRO).

En cas de séparation, il est nécessaire de fournir le numéro d'allocataire du parent qui a la garde de l'enfant ou le numéro de chaque parent en cas de garde alternée.

MSA - n° Allocataire : (fournir tous les ans votre attestation de quotient familial)

5 - Autorisations parentales

J'autorise l'ensemble de l'équipe d'animation à prendre des photos ou bien à filmer mon enfant dans le cadre d'une diffusion publique (documents de communication, site internet...) : OUI NON

J'autorise mon (mes) enfant(s) à rentrer seul à notre domicile : OUI NON

J'autorise les personnes suivantes à prendre en charge mon (mes) enfant(s) à la sortie de l'Accueil de Loisirs et/ou de la navette:

Nom et Prénom	Téléphone	Adresse / Commune	Lien avec l'enfant

Dans l'urgence, si vous n'arrivez pas à me joindre, j'autorise l'équipe de direction à contacter les personnes ci-dessous :

Nom et Prénom	Téléphone	Adresse / Commune	Lien avec l'enfant

6 - Assurances

Votre enfant est-il bien couvert par une assurance en responsabilité civile ou extra-scolaire ?

OUI Laquelle ? _____

NON Si non, nous vous conseillons vivement à une assurance complémentaire.

7 - Conditions particulières obligatoires

- ❶ J'inscris et j'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par les organisateurs de l'Accueil de Loisirs « Perceval »,
- ❷ Je décharge les organisateurs de toute responsabilité en cas d'accident survenant avant ou après la prise en charge par les animateurs,
- ❸ J'autorise les organisateurs à prendre toutes les mesures médicales en cas d'urgence,
- ❹ J'atteste de l'exactitude des informations fournies et je m'engage à informer les organisateurs en cas de changements,
- ❺ Je déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et en accepter les conditions.

Je soussigné(e),....., responsable légal du mineur, déclare exacte les renseignements portés sur ce dossier et m'engage à les réactualiser si nécessaire.

ANNEE 2022 Date et Signature :	ANNEE 2023 Date et Signature :	ANNEE 2024 Date et Signature :
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------