

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HEBERGEMENT

« ESPACE ENFANT »

ANNEE 2018 / 2019

Accueil de Loisirs « Espace Enfant » – Rue Badillot-78660 ABLIS

Tel : 01.30.59.12.21 / mail : Accueildeloisirs@ablis.fr

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Reçu le..... par

Je souhaite inscrire mon ou mes enfants pour :

Le périscolaire Les petites vacances Les mercredis Les vacances d'été

FAMILLE

NOM :

Nombre d'enfants inscrits à l'Accueil de Loisirs :

Médecin de famille : Nom de l'assurance :

Téléphone médecin : N° de police ou de contrat :

PERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

MERE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :

Profession :

Employeur :

Téléphone travail :

Téléphone portable :

1^{er} enfant	2^{ème} enfant
Nom :	Nom :
Prénom	Prénom
Date de naissance :	Date de naissance :
Ecole :	Ecole :
Classe 2018/2019 :	Classe 2018/2019 :
Régime particulier :	Régime particulier :
Allergies :	Allergies :
.....

3^{ème} enfant	
Nom :	Classe 2018/2019 :
Prénom	Régime particulier :
Date de naissance :	Allergies :
Ecole :

En cas d'accident grave, l'équipe d'animation a pour consigne de prévenir immédiatement les pompiers et d'avertir les parents ou les personnes indiquées (N° de téléphone en cas d'urgence). En cas d'accident bénin, les parents ou les personnes indiquées sont consultées pour prendre les décisions utiles au bien être de l'enfant

Rappel : Aucun enfant ne sera autorisé à quitter l'Accueil de Loisirs sans la présence de ses parents ou la présence d'une personne habilitée.

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant..... ,

autorise les personnes habilitées à prendre en charge mon ou mes enfant(s) sont :

..... N° de téléphone :

..... N° de téléphone :

..... N° de téléphone :

..... N° de téléphone :

..... N° de téléphone :

Autorisation prise de vue

Je soussigné(e) représentant légal de l'enfant..... ,

Donne à l'Accueil de Loisirs ainsi qu'à la commune, représentée par son maire, Jean Louis BARTH, l'autorisation de reproduire ou de diffuser les photographies réalisées mettant en scène mon ou mes enfants, pour les usages exclusifs de la publication tout public (bulletin municipal, presse locale et régionale, pour l'illustration du site Internet de la commune)

Cette autorisation est valable pour une durée de 12 mois à compter du 01/07/2018. Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation de ces photos ne devront pas porter atteinte à la réputation ou à la vie privée de mon ou mes enfants.

Oui

Signature :

Non

J'autorise le transport de mon ou mes enfants lors de sortie organisé par le centre avec les véhicules de la commune (Mini-bus, voiture de fonction) ainsi qu'en autocar.

Oui

Signature :

Non

Ayant pris connaissance de la réglementation de l'Accueil de Loisirs,

1. j'autorise mon ou mes enfants à participer aux différentes activités proposées.
2. j'autorise la direction du centre de loisirs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale.
3. je m'engage à notifier toute modification (n° de téléphone, adresse,).
4. je certifie exacts les renseignements portés sur cette fiche.
5. je prends note que des frais d'inscriptions (14€ par famille) seront adressés lors de la 1ère facture, avec ou sans fréquentation.

Fait à

Le

Signature du père	Signature de la mère

NOTE : Afin de calculer votre coefficient familial, vous devez apporter en mairie votre avis d'imposition ainsi que vos prestations de la CAF. Le tarif le plus élevé sera appliqué dans le cas contraire.

Nom :.....

**FEUILLE D'INSCRIPTION POUR LE PERISCOLAIRE ET
LES MERCREDIS DE L'ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

Présence de votre (vos) enfants en période scolaire

Mon/mes enfants viendra de manière régulière (remplir le tableau ci dessous)
 Sur planning (je m'engage à fournir un planning chaque mois)

	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi
Matin					
Soir					

Mon enfant viendra à partir de.....

Note : La rentrée scolaire est le Lundi 03 Septembre 2018. (**Le centre est fermé le matin**)

Fait à

Le

Signature du père	Signature de la mère