

Cette fiche est à remettre complétée à l'équipe de direction de votre ALSH. Infos complémentaires sur www.reolaisensudgironde.fr

Structure d'accueil

☐ ALSH La Réole ☐ ALSH Monsegur ☐ ALSH Savignac ☐ ALSH St Pierre d'Aurillac

Renseignements concernant l'enfant

Nom _____ Prénom : _____

Né(e) le : ____ / ____ / ____ à _____ Sexe : M ☐ F ☐

École : _____ Classe : _____

Informations médicales

Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

L'enfant suit-il un traitement médical pendant l'Accueil ? Oui ☐ Non ☐

Si « OUI », joindre l'ordonnance, remplir et signer l'attestation permettant aux animateurs d'aider votre enfant à prendre les médicaments.

Votre enfant a-t-il une/des allergie(s) ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, laquelle/lesquelles : _____

Votre enfant a-t-il un/des PAI ? Oui ☐ Non ☐

Si oui, merci de vous rapprocher de la Direction de l'accueil de loisirs

Votre enfant a-t-il un dossier MDPH ou est-il allocataire de l'AEEH ? Oui ☐ Non ☐

Autres informations complémentaire (régime alimentaire, lunettes, appareils auditifs ou dentaires, comportement...) : _____

Responsables légaux

Responsable légal 1 (dont le nom apparaît sur la facture et inscrit comme le payeur) :

Nom et prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Profession : _____ Nom de l'entreprise : _____

Adresse professionnelle : _____ Téléphone pro : _____

Responsable légal 2 :

Nom et prénom : _____

Adresse du domicile : _____

Téléphone : _____ E-mail : _____

Profession : _____ Nom de l'entreprise : _____

Adresse professionnelle : _____ Téléphone pro : _____

Allocataire : CAF ☐ MSA ☐ Numéro d'allocataire : _____

Autorisation de CAF PRO pour l'utilisation et la conservation des données : Oui ☐ Non ☐

Autorisation de conservation de votre numéro allocataire : Oui ☐ Non ☐

Personnes autorisées

Personne(s) autorisée(s) à amener et à récupérer votre (vos) enfants :

Nom et prénom	N° téléphone	Lien avec l'enfant

Personne(s) à contacter en cas d'urgence (Autres que les responsables légaux)

Nom et prénom	N° téléphone	Lien avec l'enfant

Autorisations

J'autorise la Communauté de Communes du Réolais en Sud Gironde à diffuser les photographies ou vidéos, sur lesquelles figure mon enfant, sur les supports suivants :

- Documents pédagogiques (journal interne et externe, rapports d'activités, projet pédagogique...) Oui ☐ Non ☐
- Réseaux sociaux (Facebook, Instagram ...) Oui ☐ Non ☐
- Site internet de la CDC du Réolais en Sud-Gironde Oui ☐ Non ☐
- Presse locale et régionale Oui ☐ Non ☐

Dans le cadre des activités organisées par l'accueil de loisirs, j'autorise mon enfants à se déplacer en bus, voiture, minibus :

Oui ☐ Non ☐

Documents obligatoires à fournir pour l'inscription ou un changement de situation

- Justificatif de domicile (factures EDF, GDF, téléphone...);
- Attestation de droits de l'assurance maladie ;
- Attestation d'assurance responsabilité civile ou extra-scolaire de l'enfant ;
- Attestation de quotient familial CAF OU MSA ;
- Si non allocataire CAF ou MSA, fournir le dernier avis d'impôt du foyer pour les familles non allocataires ;
- Jugement en cas de séparation ou divorce (page sur l'autorité parentale et la résidence de l'enfant) ;
- Carnet de santé (Vaccinations) ;
- Test d'aisance aquatique
- Pour régler les factures par prélèvement automatique, demander le mandat de prélèvement SEPA à la Direction

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte.

Je, soussigné(e), Mme / M. _____

déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre le cas échéant toutes les mesures nécessaires concernant mon enfant selon les prescriptions du corps médical consulté.

La signature de cette fiche d'inscription vaut acceptation du règlement intérieur.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :