

A.L.S.H de

Accueil périscolaire de

FICHE D'INSCRIPTION ET DE RENSEIGNEMENTS

Documents à fournir via la messagerie du portail famille - Cadre réservé à l'administration

- la photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- la photocopie de l'attestation d'assurance extra-scolaire de l'enfant
- la photocopie des vaccinations (carnet de santé ou attestation d'un médecin)
- la photocopie de l'avis d'imposition de l'année en cours et de l'année précédente
- la photocopie du jugement si certaines personnes ne sont pas autorisées à venir récupérer l'enfant ou en cas de décision de changement d'autorité parentale
- le test anti-panique - test PAN - (pour les nageurs, uniquement pour l'ALSH)
- un certificat médical, (ou copie licence de sport) nécessaire à toute participation à l'opération « Sports-Vacances » (pour l'ALSH et les + de 8 ans) et/ou « l'Ecole Multisports » (pour l'APS et les + de 6 ans)

ENFANT

NOM : Prénom :

Date de naissance : Sexe : M - F

Etablissement scolaire fréquenté :

INFORMATIONS MEDICALES

Nom du médecin traitant : ☎ :

Observations particulières (traitement médical, régime alimentaire, allergies, ...) et précautions à prendre :

.....

Y'a-t-il un PAI ?.....

Votre enfant est-il reconnu en situation d'handicap auprès de la MDPH ? Oui Non

Bénéficiez-vous de l'AEEH ? Oui Non

Votre enfant est-il accompagné à l'école par une AVS ou une AESH ? Oui Non

Pour une première inscription, prendre rendez-vous avec le directeur pour préparer son accueil.

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER L'ENFANT ET A PREVENIR (En cas d'urgence ou d'indisponibilité des représentants légaux)

Nom / Prénom	Lien avec l'enfant	Tél portable	Tél domicile

RESPONSABLES LEGAUX

Représentant légal de l'enfant : mère père

Situation familiale : Célibataire – Vie maritale – Marié(e) – Veuf(ve) – Séparé(e) – Divorcé(e)

Pour les couples séparés, garde attribuée à : Mère – Père – Alternée – Grands-parents – Tuteur

Nombre d'enfants à charge :

Numéro Allocataire CAF ou MSA (renseignement indispensable) :

Renseignements « parent 1 » :

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

☎ (domicile) : E-mail : (IMPORTANT).....

Profession : Employeur :

☎ (travail) : ☎ (portable) :

Renseignements « parent 2 » :

Nom : Prénom :

Adresse (si différente) :

Code postal : Ville :

☎ (domicile) : E-mail : (IMPORTANT).....

Profession : Employeur :

☎ (travail) : ☎ (portable) :

Facturation : *A la demande du Trésor Public, les factures du foyer seront individualisées à l'attention de Madame. Pour les situations particulières, merci de bien vouloir préciser le payeur et l'adresse de facturation :*

.....

.....

ATTESTATIONS/AUTORISATIONS

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

- Autorise mon enfant à pratiquer toutes les activités y compris les activités sportives, nautiques et aquatiques, excepté :
- Autorise les responsables de la structure à :
 - Prendre toutes les dispositions nécessaires pour la santé ou la sécurité de mon enfant.
 - Faire transporter mon enfant à l'hôpital (ou la clinique) en cas d'urgence.
 - Transporter mon enfant en bus sur les lieux d'activité par une compagnie de bus ou transporter mon enfant en minibus (de location ou mis à disposition par une Mairie), conduit obligatoirement par un des membres habilités de l'équipe d'animation.
- Photographier mon enfant dans le cadre des activités développées par la structure. Diffuser les photographies dans des articles de presse et les utiliser pour les activités de la structure. Enregistrer la participation de mon enfant dans un film, un vidéogramme ou un DVD, CD-ROM.
- Consulter si besoin, le site Internet de la CAF, afin de connaître le montant des ressources annuelles et de fixer le tarif correspondant.

Je déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.
Je déclare avoir pris connaissance du projet éducatif de la collectivité et du projet pédagogique de la structure.
Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les conditions.

Fait à, le/20... Signature du responsable légal

Les accueils périscolaires :

BAZAS

Maternel : Ecole maternelle Pèir de Ladyls, Cours Gambetta, 33430 BAZAS.
 Tél. : 05.56.25.11.95 / 06.45.52.39.84. E-mail : apsmaternel@cdcdubazadais.fr
 Élémentaire : Ecole Léo Drouyn Rue du professeur Paul Lamarque 33430 BAZAS.
 Tél. : 05.56.25.58.59 / 06.45.52.41.59. E-mail : apselementaire@cdcdubazadais.fr

CAPTIEUX : Maison de l'Enfance, 13 Chemin du Pesquey 33840 CAPTIEUX.
 Tél. : 05.56.25.50.63 / 06.84.33.00.12. E-mail : alshcaptieux@cdcdubazadais.fr

CUDOS : 12, le Bourg Ouest 33430 CUDOS.
 Tél. : 05.56.25.36.19 / 07.87.17.67.07. E-mail : alshcudos@cdcdubazadais.fr

GRIGNOLS

Maternel : Maison de l'Enfance, 2 Rue du Château 33690 GRIGNOLS.
 Tél. : 05.56.25.35.51 / 06.73.53.08.41. E-mail : alshgrignols@cdcdubazadais.fr
 Élémentaire : Groupe scolaire, Rue du Château 33690 GRIGNOLS.
 Tél. : 05.56.25.35.51 / 06.73.53.08.41. E-mail : alshgrignols@cdcdubazadais.fr

LERM-ET-MUSSET : Ecole, Le Bourg 33840 LERM-ET-MUSSET.
 Tél. : 05.56.65.89.57 / 06.46.31.59.28. E-mail : pajcapgri@cdcdubazadais.fr

Les accueils de loisirs sans hébergement :

ALSH BAZAS : « Moulin de la Glory » 33430 BAZAS.
 Tél. : 05.56.25.00.76 / 06.45.52.17.35. E-mail : alshbazas@cdcdubazadais.fr

ALSH DE CAPTIEUX : Maison de l'Enfance, 13 Chemin du Pesquey 33840 CAPTIEUX.
 Tél. : 05.56.25.50.63 / 06.84.33.00.12. E-mail : alshcaptieux@cdcdubazadais.fr

ALSH CUDOS : 12, le Bourg Ouest 33430 CUDOS.
 Tél. : 05.56.25.36.19 / 07.87.17.67.07. E-mail : alshcudos@cdcdubazadais.fr

ALSH DE GRIGNOLS : Maison de l'Enfance, 2 Rue du Château 33690 GRIGNOLS.
 Tél. : 05.56.25.35.51 / 06.73.53.08.41. E-mail : alshgrignols@cdcdubazadais.fr

