

ACCUEIL DE LOISIRS

DINAN AGGLOMERATION - Antenne de Choisissez un élément.

DOSSIER D’INSCRIPTION 20..

ENFANT

NOM de l’enfant : ………………………………………………………………………………………

PRENOM : …………………………………………………………………………………………….........

Date et lieu de naissance : …. /……. /….……… à …………………………………………….. Age :..........................

FAMILLE – RESPONSABLE LEGAL

Situation familiale : marié □ union libre □ Pacsé □ divorcé □ séparé□

PARENT PARENT

NOM...………….…………………………………………………….. NOM……………………………………………………………..……….…………………

Prénom……..….…………………………………………………… Prénom …………………………………………………………………………….……

Adresse …………………………………………………….……. Adresse (si différente)……………………………………….…………..…

Ville…………………………………………………………………….. Ville……………………………………………………………………………..………………

Téléphone (domicile)…………………………………. Téléphone (domicile)………………………………………………………….…

Portable ………………………………………………………….. Portable …………………………………………………………………………..…..

Travail .....................................…………………………. Travail .....................................………………………………………..………

Bureau …………………………………………………………… Bureau ………………………………………………………………………………….

Email : …………………………………………………………….. Email : ………………………………………………………………………………..…

SOCIAL

N° de Sécurité Sociale CPAM ou MSA....................................................................................................................

N° Allocataire CAF ou MSA…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

NOM et N° d’assurance Responsabilité Civile………………………………………………………………………………………………………….

(Fournir l’attestation d’assurance extra-scolaire de l’année en cours)

PERSONNES AUTORISEES A PRENDRE LES ENFANTS

Par sécurité, nous vérifions l'identité des personnes venant chercher les enfants. Une pièce d'identité sera demandée.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM/PRENOM | NUMERO DE TELEPHONE | EN QUALITE DE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

***Personne à contacter, en cas d’urgence, en dehors des parents***

Nom : ............................................................................... …………………………………… Tel : …………………………………………………………..



AUTORISATIONS

Je soussigné(e), père, mère, tuteur………………………………………………………………………………………

Droit d’image : autorise mon enfant à être pris en photo pendant les activités de l’accueil de loisirs pour paraître dans la presse écrite, sur le site internet de la collectivité et des documents de présentation de l’accueil de loisirs :

** OUI ** **NON**

Transport collectif : autorise mon enfant à participer aux sorties organisées par la structure et autorise mon enfant à utiliser les transports collectifs, mini bus et véhicule personnel pour se rendre sur le lieu des activités :

**OUI ** **NON**

Baignade : autorise mon enfant à se baigner et participer aux activités nautiques

** OUI ** **NON**

sait nager (Brevet de natation oui – non)

ne sait pas nager

AUTORISATION D’UTILISATION DU SERVICE CAF CDAP

Je soussigné(e), père, mère, tuteur………………………………………………………………………………………..………

Parent(s) de(s) enfant(s)…………………………………………………………………………………………………………………..….

**- Autorisons** voici notre numéro d’allocataire …………………………………………………………

**- N’autorisons pas (Fournir une attestation du quotient familial ou l’avis d’imposition N-1,** Sans presentation d’un justificatif, le tarif maximum sera appliqué**)**

La direction de l’accueil de loisirs à consulter le service internet CAF CDAP dans le cadre du dossier d’inscription et de facturation de mon (mes) enfant(s).

Quotient Familial :

Date et Signature des parents :

Je déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m’engage à le respecter

***DOCUMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR***

Le dossier d'inscription dûment rempli, signé et daté.

Un exemplaire de l'assurance “extra-scolaire” responsabilité civile pour chaque enfant.

La fiche sanitaire de chaque enfant, dûment remplie et signée avec la copie des pages de vaccinations du carnet de santé.

Les modalités de *garde des enfants*, décidées après un *divorce* ou une séparation ou jugement divorce.

Attestation du quotient familial ou avis d’imposition.