

DOSSIER D'INSCRIPTION

ENFANT/JEUNE



Fille Garçon

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Age :

ENFANCE			
De 3 ans (scolarisé) à 12 ans maximum (entrée au collège)			
ALSH LE HAM	<input type="checkbox"/>	ALSH VILLAINES LA JUHEL	<input type="checkbox"/>
ALSH COURCITE	<input type="checkbox"/>	ALSH PRE EN PAIL SAINT SAMON	<input type="checkbox"/>
ALSH AVERTON	<input type="checkbox"/>	ALSH JAVRON LES CHAPELLES	<input type="checkbox"/>
ALSH GESVRES	<input type="checkbox"/>	ALSH SAINT PIERRE DES NIDS	<input type="checkbox"/>

JEUNESSE
De l'entrée au collège à 18 ans
<input type="checkbox"/>

Ce dossier est valable pour l'année scolaire en cours : 2017/2018

Cadre réservé au service

PIECES ET RENSEIGNEMENTS OBLIGATOIRES A FOURNIR :

- Dossier d'inscription et règlement intérieur du service complétés et signés
- Fiche sanitaire de liaison (à remplir chaque année)
- Vos numéros d'allocataire CAF, MSA ou autre
- Copie du justificatif du quotient familial
- Votre numéro d'assuré social
- Photo d'identité
- Photocopie d'une attestation d'assurance de responsabilité civile. Valable jusqu'au _____

Documents Facultatifs en fonction des activités

- Certificat médical d'aptitude au sport de l'année ou copie d'une licence de sport en cours. Valable jusqu'au _____
- Brevet de natation ou attestation dans le cadre des activités nautiques suivant l'âge du jeune inscrit au service

Cadre réservé au service

INFORMATIONS IMPORTANTES A RETENIR (Allergies, traitement,...) :

RESPONSABLES LÉGAUX DU MINEUR

Père / Tuteur :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Tél fixe :
Tél portable :
Courriel :

Mère / Tuteur :

Nom :
Prénom :
Adresse :
.....
Tél fixe :
Tél portable :
Courriel :

Coordonnées de la personne à qui sera envoyé l'avis des sommes à payer :

Nom - Prénom :
N° rue ou lieu dit :
CP + Commune :

N° Sécurité sociale :

N° allocataire CAF :

N° allocataire MSA :

Autre (précisez) :

Quotient familial (pour la Communauté de Communes du Mont des Avaloirs) :

entre 0 et 900

entre 901 et 1200

entre 1201 et +/Non Communiqué

Joindre le justificatif, à défaut le quotient familial le plus élevé sera appliqué

EN CAS D'URGENCE, QUI PRÉVENIR ?

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

Médecin traitant (nom, prénom) :

Tél. cabinet :

AUTORISATION PARENTALE ET MONOPARENTALE

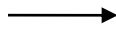
Je soussigné(e)
 Responsable légal(e) du mineur

OUI	NON	
Commun à tous les services		
		Autorise tout médecin à intervenir en cas d'urgence et, si nécessaire, sous anesthésie.
		S'engage à fournir toutes les pièces justificatives du dossier.
		Atteste avoir lu, pris connaissance et accepté les conditions d'encadrement pédagogique selon le règlement intérieur.
		Autorise mon enfant à pratiquer des activités sportives.
		Autorise mon enfant à se baigner dans les endroits autorisés et selon les conditions fixées par la réglementation.
		Autorise mon enfant à être photographié pour paraître dans la presse ou dans les documents publiés par la collectivité (bulletin communautaire, tract...)
Service Enfance		
		Autorise la collectivité à transporter mon enfant dans le cadre des activités proposées.
		Je soussigné(e) /Nous soussignons parent(s) de l'enfant _____, nous engageons à le récupérer à la fin de la journée de l'accueil de loisirs en nous présentant à un animateur, sauf recommandation particulière (à préciser à l'écrit à l'attention du directeur). A défaut d'être disponible, nous remplissons le document ci-joint (attestation de décharge) et le fournissons au plus tard la veille, aux responsables de l'accueil. Nous réalisons que sans ce document, les responsables considéreront que notre enfant n'est pas autorisé à quitter l'accueil de loisirs.
Service Jeunesse		
		Autorise la collectivité à transporter mon enfant dans le cadre des activités proposées.
		Autorise mon enfant à être transporté en car, minibus ou véhicule de service de la CCMA.
		Autorise mon enfant, à rentrer accompagné à l'issue des activités proposées. Si oui, une pièce d'identité sera demandée à la personne (cf. autorisation parentale).

Fait à, le.....

Signature du (ou des) Représentant (s),
précédée de la mention « bon pour autorisation »

Vacances HIVER



Signature + date

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »

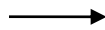
Vacances PRINTEMPS



Signature + date

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »

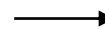
Vacances ETE



Signature + date

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »

Vacances AUTOMNE



Signature + date

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »

Vacances de FIN D'ANNÉE



Signature + date

Précédé de la mention « Lu et Approuvé »