



FICHE INSCRIPTION /ACCUEILS DE LOISIRS

PERISCOLAIRE (accueil matin/soir) EXTRASCOLAIRE (mercredis + vacances) POINT JEUNES

CANTINE Tous les jours ou LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI

ENFANT renseigner les éléments ci-dessous

Nom Sexe Féminin Masculin
 Prénom.....
 Date de Naissance...../...../.....
 N°Allocataire associé à l'enfant..... CAF MSA Autres

LIEU DE VIE Plusieurs choix de cases possibles si garde alternée

Parental Maternel Paternel Tuteur.trice Assisant Familial Autres

Préciser ci-dessous si l'adresse du lieu de vie est différente de celle du/des responsables légaux.

Nom-Prénom Tél..... Tél.....
 Adresse.....

SCOLARISATION cocher les cases ci-dessous et renseigner les éléments

Ecole Maternelle Ecole Elémentaire Collège Institution(IME,Itep,IEM,IES...) Autres

Nom de l'école ou de l'institution

Classe.....

L'enfant bénéficie d'un dispositif de scolarisation(PPS,AVS/AES,ULIS,SEGPA,UEE,SAPAG)....

Oui Non ne souhaite pas répondre

La famille perçoit-elle l'AAEH (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé) à des fins statistiques par La Caf66

Oui Non ne souhaite pas répondre

Autre type de suivi(PMI,CAMPS,CMP,CMPP,Hôpital de jours,SESSAD,SEV,SEM,SEA)....

Oui Non ne souhaite pas répondre

RESPONSABLE(S) En cas de divorce,séparation des parents, de délégation à un tuteur/trice, merci de fournir le jugement correspondant afin de prendre connaissance des modalités de l'autorité parentale

En qualité de cocher la case

Mère Père Tuteur/trice

Mère Père Tuteur/trice

Nom

Nom

Prénom.....

Prénom.....

Adresse

Adresse

Commune

Commune

Tél

Tél

Précisez votre email si vous souhaitez recevoir vos factures

Précisez votre email si vous souhaitez recevoir vos factures

Email

Email

FRATRIE

La fratrie est-elle inscrite dans un service Enfance Jeunesse de la commune ?

Aucun Oui Lequel :.....

Nom-Prénom.....

AUTRES ADULTES AUTORISES A RECUPERER L'ENFANT en complément des responsables légaux dûment habilités

Nom-Prénom.....lien parenté..... Tél.....

Nom-Prénom.....lien parenté..... Tél.....

Nom-Prénom.....lien parenté..... Tél.....

Nom-Prénom.....lien parenté..... Tél.....

AUTORISATION DES RESPONSABLES

	Autorise	N'autorise pas
Participer aux activités / sorties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser les moyens de transports prévus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laisser mon enfant quitter seul le Point Jeunes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prise de photo de mon enfant pour une utilisation interne à l'accueil pour un partage sur réseaux sociaux ou presse	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

INSCRIPTIONS

Cette fiche d'inscription est un document unique utilisé sur les différents accueils de loisirs de la commune,
en aucun cas, il ne valide une inscription.

Pour le périscolaire et l'extra scolaire, les inscriptions ont lieu en mairie aux périodes prévues à cet effet.

Pour le Point Jeunes, les inscriptions ont lieu directement sur la structure aux périodes prévues.

DOCUMENTS A JOINDRE

- Attestation d'assurance extrascolaire en cours
- Fiche Sanitaire de liaison (et les documents demandés)
- Justificatif de domicile (- de 6 mois)
- Attestation de quotient familial

CONTACTS

- Pour le périscolaire : Pauline 06.26.40.34.61 / mail : periscolaire@pollestres.com
- Pour l'extrascolaire : Florent 06.10.36.61.24 / mail : alsh@pollestres.com
- Pour le Point Jeunes : Fanny 06.22.69.66.80 / mail : pij@pollestres.com

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

*Je soussigné(e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche,
et avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure respective.*

*Je m'engage à signaler tout changement de situation concernant l'enfant (santé ,scolarisation, lieu de vie, assurance)
ou du/des responsables (coordonnées, modalités d'autorité parentale...)*

A.....

Le.....

Signature du/des responsables

|

|