

# DOSSIER D'INSCRIPTION - ANNÉE 2022

Accueil de Loisirs de Renac/La Chapelle de Brain

(Valable du 01 janvier au 31 décembre 2022)

Une fiche par enfant

**NOM et Prénom de l'enfant :** \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Garçon  Fille

NOM et Prénom du responsable à contacter : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

## NOM et Prénom de la mère :

Adresse du domicile (si différente) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

 Domicile \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Portable \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Travail \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

## NOM et Prénom du père :

Adresse du domicile (si différente) : \_\_\_\_\_

Profession : \_\_\_\_\_

 Domicile \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Portable \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

 Travail \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_

**N° de sécurité sociale** dont l'enfant est ayant droit : \_\_\_\_\_

Adresse de la caisse de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

**Caisse d'allocation :** CAF  MSA  Autre (précisez)  \_\_\_\_\_

N° d'allocataire : \_\_\_\_\_ (pour les familles qui bénéficient d'aides CAF ou MSA, pensez à donner une copie de votre « Attestation aides aux temps libres » pour la CAF ou « l'Attestation de quotient familial » pour la MSA. Ces documents doivent être valables pour l'année en cours.)

**Quotient familial :** \_\_\_\_\_

> **FACTURES :** Les factures sont envoyées par courrier à la fin de la période concernée.

> **ASSURANCE :** J'ai pris connaissance qu'il est fortement conseillé de contracter une assurance complémentaire pour les activités extrascolaires et périscolaires (la Fédé peut vous en proposer une).

## PIÈCES A FOURNIR :

- Dossier d'inscription ci-dessus complété et signé
- Autorisation parentale (au dos) complétée et signée
- Fiche d'inscription de la période concernée complétée et signée
- Fiche sanitaire de liaison complétée et signée

Date : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature(s) :

# AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e) M./Mme \_\_\_\_\_,

Responsable légal de \_\_\_\_\_ (NOM et Prénom de l'enfant):

- Autorise le responsable du séjour ou de l'activité, à prendre, le cas échéant, toutes mesures rendues nécessaires par l'état de l'enfant sur conseil médical : traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales : OUI  NON
- Autorise mon enfant à suivre les différentes activités sportives prévues par l'Accueil de Loisirs : OUI  NON
- Autorise mon enfant à utiliser les transports de l'Accueil de Loisirs pour toutes destinations : car ou minibus, ou si nécessaire la voiture du responsable de l'Accueil de Loisirs (*responsable couvert par une assurance auto-mission*) : OUI  NON
- Autorise mon enfant à se baigner à la plage ainsi qu'à la piscine : OUI  NON
- Autorise l'équipe d'animation à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des activités de l'Accueil de Loisirs et à les diffuser si besoin dans la presse, sur les supports de communication de la Fédé/ Loisirs Enfance Jeunesse, sur le site internet de la commune et dans les bulletins municipaux : OUI  NON
- Autorise mon enfant à partir seul à la fin du centre de loisirs : OUI  NON
- Autorise le personnel de la Fédé à consulter les informations relatives au dossier CAF sur le service internet CAFPRO : OUI  NON   
(Si non, vous devrez envoyer les attestations de quotients familiaux tous les 3 mois)
- Autorise la ou les personnes désignée(s) ci-après à reprendre mon enfant à la fin de l'Accueil de loisirs:

Nom	Prénom	Adresse	N° 

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature des responsables légaux :