



**Identité de l'enfant**

Nom : ..... Prénom : .....  
 Adresse complète : .....  
 .....  
 .....  
 Fille  / Garçon  - Né(e) le : ..... À : .....  
 Ecole : ..... Classe : .....  
 N° de Sécurité Sociale : .....  
 N° de mutuelle : .....  
 N° d'allocataire  CAF ou  MSA : .....  
 Régime général et fonctionnaire ou  Régime Agricole  
 QF : .....

**Identité responsable légal**

	Père ou tuteur	Mère ou tutrice
<b>Nom &amp; Prénom</b>		
Tel. domicile		
Tel. portable		
Tel. professionnel		
E-mail *		

\*Les factures sont envoyées par mail ainsi que les invitations aux réunions parents.

**Personne à prévenir en cas d'urgence – si différent des parents**

Nom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

**Tiers autorisé à prendre en charge l'enfant**

Nom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

\*Présentation pièce d'identité, obligatoire, le parent doit en informer les tiers autorisés.

**Droit à l'image :**

Autorise la publication au sein de l'accueil : ateliers, activités photos/vidéos  Oui  Non  
 Autorise la publication extérieure : site internet, presse, Facebook  Oui  Non

**Autorisation baignade :**

Autorise mon enfant à se baigner en piscine, à la mer :  Oui\*  Non  
 Mon enfant sait nager :  Oui\*  Non

\*Joindre le test d'aisance aquatique. Celui-ci, doit être conforme à l'arrêté du 25 avril 2012 portant application de l'article R. 227-13 du code de l'action sociale et des familles.

**Autorisation de sortie**

Autorise mon enfant de plus de 10 ans à quitter l'ALSH seul l'accueil de loisirs :  
 Oui, à partir de .....  Non

**Pédagogie et règlement intérieur**

Certifie avoir pris connaissance du projet pédagogique  Oui  Non  
 Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur  Oui  Non

**Pièces nécessaires pour constituer un dossier complet\***

- 1 Photo (*indiquer nom/prénom au dos, ne pas coller*)
- Fiche sanitaire de liaison complète
- Copie du Carnet des vaccinations
- Certificat médical de non contre-indication pour la pratique sportive de certaines activités
- PAI à jour et médication éventuelle de l'enfant\*\*
- Attestation CAF avec Quotient Familial
- Attestation de paiement AEEH (*Si enfant reconnu en situation de handicap*) \*\*\*
- Attestation d'assurance
- Justificatif de domicile

**CADRE RESERVÉ**

Date de remise du dossier complet :

Numéro de remise :

Visa direction d'équipement :

**Tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas traité.**

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique. Conformément à la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent.

Fait à : ..... Le : .....

Signature responsable légal :

