

FICHE D'INSCRIPTION ENFANT

Nom : _____ Prénom (s) : _____
 Date de naissance : _____ Sexe : M F
 Lieu de naissance : _____ Dpt / Pays : _____

VIE SCOLAIRE

Première scolarisation : Oui Non Première Inscription Périscolaire / Extrascolaire : Oui Non
 Ecole : _____
 Classe : _____ Enseignant (e) : _____

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX – REGIMES PARTICULIERS

Allergie(s) alimentaire(s) : Non Oui, précisez _____
 Allergie(s) médicamenteuse(s) : Non Oui, précisez _____
 Allergie(s) autre(s) : Non Oui, précisez _____
 Projet d'accueil individualisé : Non Oui, l'enfant a un PAI (1)
 Contre-indication médicale : Non Oui, précisez _____
 Régime sans porc : Non Oui
 Observations : _____

(1) Pour toutes formes d'allergies, situation de handicap ou problématique médicale nécessitant un accueil spécifique de l'enfant la mise en place d'un PAI est obligatoire. Contacter le Directeur.

RESPONSABLES DE L'ENFANT

	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère	<input type="radio"/> Père <input type="radio"/> Mère
Nom		
Prénom		
Adresse		
Téléphone 1		
Téléphone 2		
Téléphone Pro.		
Adresse Mail		

AUTRE(S) CONTACT(S) AUTORISE(S) (à venir chercher l'enfant et être prévenu en cas d'urgence)

	Contact 1	Contact 2	Contact 3
Nom			
Prénom			
Lien avec l'enfant (1)			
Adresse			
Téléphone			
Portable			
Observations			

(1) Lien avec l'enfant (nourrice, frère, sœur, etc...) obligatoirement majeur

AUTORISATIONS PARENTALES

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** mon enfant

A participer aux différentes activités organisées par l'association Accueil et Loisirs Plesnois pour la période du 10 Juillet 2023 au 31 août 2024.

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** l'association Accueil et Loisirs Plesnois

A utiliser l'image photographique(panneau d'affichage, site Internet, presse locale...) de mon enfant dans le cadre des différentes activités périscolaires, mercredis récréatifs ou semaines d'accueil de loisirs organisés durant les vacances scolaires pour la période du 10 Juillet 2023 au 31 août 2024.

Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (loi informatique et libertés)

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** mon enfant

A prendre un bus ou un minibus 9 places dans le cadre des différentes activités périscolaires, mercredis récréatifs ou semaines d'accueil de loisirs organisés durant les vacances scolaires pour la période du 10 Juillet 2023 au 31 août 2024.

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** mon enfant

A quitter seul l'accueil périscolaire-extrascolaire ou tout autre activité à laquelle il aura participé et ce pour la période du 10 Juillet 2023 au 31 août 2024 et ce sous couvert de ma responsabilité.
(uniquement à partir de 6 ans)

AUTORISE **N'AUTORISE PAS** l'association Accueil et Loisirs Plesnois

A faire donner à mon enfant, en cas d'urgence, tous soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale, à le transporter dans un véhicule de secours, et à le faire hospitaliser et ce pour la période du 10 Juillet 2023 au 31 août 2024.

CERTIFIE que mon enfant SAIT NAGER, NE SAIT PAS NAGER (rayer la mention inutile)

Date :

SIGNATURE :

ANNEE SCOLAIRE 2023 / 2024
DOSSIER INSCRIPTION
PERISCOLAIRE - EXTRASCOLAIRE



59, Rue Jeanne d'Arc
57140 PLESNOIS
06 05 06 10 90

Nom de Famille : _____

RESERVE A L'ADMINISTRATION

Date d'arrivée : _____ Où : _____

Dossier Complet : Oui Non

Nombre de fiche enfant dans le dossier : _____

Inscription Annuelle Périscolaire : Oui Non
Matin Midi Soir

Pièces manquantes :

- Fiche du Foyer
- Fiche Enfant
- Fiche Sanitaire
- Photocopies des vaccinations
- Notification CAF
- Photocopies Feuilles d'Imposition
- Attestation d'Assurance

Dossier saisi le : _____

QF : _____

LE DOSSIER D'INSCRIPTION PERISCOLAIRE SE DECOMPOSE EN PLUSIEURS PARTIES :

- La Fiche du Foyer (au verso de cette feuille)
- Les Fiches d'inscription enfant (une fiche par enfant)
- Les Fiches Sanitaires (également une fiche par enfant)
- Un exemplaire du règlement intérieur (à lire et à conserver)
- Une Fiche d'Inscription Annuelle Périscolaire (à utiliser obligatoirement pour les prestations du midi)

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS

ACCUEIL ET LOISIRS PLESNOIS

06.05.06.10.90

FICHE DU FOYER

Père

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° SS : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Mère

Nom : _____

Prénom : _____

Date de naissance : _____

N° SS : _____

Adresse : _____

Profession : _____

Employeur : _____

Lieu de travail : _____

Situation familiale : Célibataire Marié Pacsé Vie Maritale Séparé Divorcé Veuf

Mode de garde des enfants : _____

En cas de litige, quel parent a la garde des enfants : _____

Y'a-t-il une décision de justice concernant l'enfant ? oui (à fournir) non

(Informations nécessaires pour des raisons de sécurité dans certaines situations)

Enfants du Foyer :

Nom	Prénom	Date de naissance

Organisme versant les prestations familiales :

CAF MSA Autre : _____

N° allocataire : _____

ATTENTION :

La Facturation alternée (parents séparés ou divorcés) nécessite que chaque parent redevable fasse son dossier.

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____, certifie l'exactitude des renseignements portés sur le présent dossier d'inscription et je m'engage à signaler tout changement. Je reconnais avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur et ce pour les différents services pour lesquels je demande l'inscriptions de mon (mes) enfant(s) et déclare accepter ces modalités.

Date :

Signatures des Parents, précédées des mentions "lu et approuvé" :