



# FICHE D'INSCRIPTION ALSH 2017

(A remplir obligatoirement, avant fréquentation, pour chaque enfant)

Nom: \_\_\_\_\_  
 Prénom: \_\_\_\_\_  
 Sexe : Garçon  Fille:   
 Date de naissance:...../...../..... Age :.....  
 Ecole:.....Classe:.....  
 Quotient Familial :.....  
 N° d'Allocataire :.....  
 N° de Sécurité Sociale :.....  
 Régime : Prestations par la CAF  Prestations par la MSA  AUTRES

**Cadre réservé à la MASC**

**DOSSIER COMPLET**

Fiche d'inscription ALSH

Fiche sanitaire ALSH

Réservation ALSH

Autorisations ALSH

Attestation d'assurance

Attestation carte vitale et carte mutuelle

N° allocataire CAF

Acompte inscription vacances scolaires

	Père	Mère	Tuteur
<b>Nom</b>			
<b>Prénom</b>			
<b>Adresse</b>			
<b>E-mail</b>			
<b>N° Tel fixe</b>			
<b>N° Tel portable</b>			
<b>Profession</b>			
<b>Nom et adresse de l'employeur</b>			

En cas de divorce ou de séparation les 2 parents sont-ils titulaires pleinement et conjointement de l'autorité parentale (copie de l'acte) :

**OUI**       **NON**

Nom, adresse et N° de tel du médecin à contacter en cas d'urgence :

Nom, adresse et N° de tel d'une personne pouvant être contactée en cas d'urgence en dehors des tuteurs légaux :

.....

Avez-vous souscrit une responsabilité civile pour votre enfant :

OUI  NON

Compagnie d'assurance : ..... Numéro de police : .....

J'autorise mon enfant à quitter seul le centre (uniquement pour les enfants de + de 10 ans)

OUI  NON

Liste des personnes que j'autorise à venir chercher mon enfant

Nom	Prénom	N° de tel

**Une pièce d'identité pourrait être demandée**

En outre ayant pris connaissance du fonctionnement des accueils de loisirs du Centre Social, je soussigné(e),  
..... responsable légal de l'enfant inscrit ci-dessus.

- Autorise le responsable de l'accueil à prendre toutes les dispositions jugées nécessaires par l'état de l'enfant y compris l'hospitalisation, les mesures médicales, chirurgicales et anesthésiques.

L'enfant est-il sujet à des problèmes particuliers que vous souhaitez communiquer au responsable de l'accueil de loisirs :

- Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepter le contenu.

- Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités de l'accueil de loisirs y compris les activités sportives.

- Autorise l'utilisation de documents photos ou vidéos réalisés dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs

- Certifie exactes les informations portées sur cette fiche et la fiche sanitaire.

**Informations importantes :**

Horaires :

*Vacances Scolaires* : Ouverture dès 7h30 le matin et fermeture à 18h30.

*Mercredis* : Ouverture dès 11h20 le matin (prise en charge du repas) et fermeture à 18h30.

Les parents sont invités à respecter ces horaires.

Le ...../...../.....

Signature obligatoire "Lu et approuvé"