

FICHE D'INSCRIPTION

Accueil de loisirs



PERIODE : **Pâques** (1 fiche par enfant)

Du 14 au 24 avril 2020

Information : Après avoir complété et retourné **tous** les renseignements ci-dessous, nous vous établirons un relevé de prestations qu'il vous faudra régler pour réserver définitivement.

ATTENTION : Désormais, nous n'accepterons plus les enfants à nos accueils dont les parents n'ont pas réglé toute ou partie de cette préfecture dans un délai de 48 heures avant le début.

Documents à joindre :

- Attestation d'assurance
- N° CAF
- Fiche sanitaire remplie et **signée au verso**
- La photocopie du carnet de santé aux pages vaccinations
- Denier avis d'imposition si vous n'êtes pas allocataire CAF

Êtes vous adhérent à une association Familles Rurales : non oui

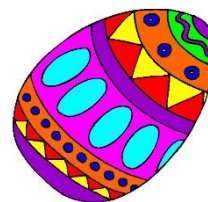
Si oui : à l'association Familles Rurales d'Estrées St Denis oui non

à l'association Familles Rurales de

L'Enfant à inscrire :

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age :



Les parents :

Situation de famille :

Célibataire marié(e)s veuf(ve) vie maritale divorcée pacsé(e)

Date de naissance des conjoints : homme : femme :

| PARENT 1 | PARENT 2 |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Nom : | Nom : |
| Prénom : | Prénom : |
| N° Sécurité Sociale : | N° Sécurité Sociale : |
| Adresse : | Adresse : |
| Téléphone fixe : | Téléphone fixe : |
| Portable : | Portable : |
| Bureau : | Bureau : |
| Adresse mail : | Adresse mail : |

Les activités des conjoints :

| | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Parent au foyer | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Retraité |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cadre |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Profession libérale | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Exploitant agricole |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Salarié agricole | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Etudiant |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ouvrier | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnaire d'état |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Enseignant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnaire hospitalier |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fonctionnaire territorial | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Artisan |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Employé | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Commerçant | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Autre |

Enfants mineurs qui composent la famille :

Nom :

Prénom :

Date naissance

Nombre d'enfant(s) handicapé(s) majeur(s) :

Régime social :

Homme : Général MSA Spécial Autre Inconnu

Femme : Général MSA Spécial Autre Inconnu

| | Homme | Femme |
|------------------------------|-------|-------|
| Caisse d'appartenance | | |
| N° immatriculation | | |

Allocations familiales :

La famille perçoit-elle une ou plusieurs prestations familiales : Oui Non



Si oui : Caisse d'appartenance :

N° immatriculation CAF :

Assurance responsabilité civile (copie de l'attestation à fournir)

Nom de la compagnie :

.....

N° du contrat :

Personne à prévenir en cas d'urgence :

| | |
|-------------|--|
| NOM : | |
| Prénom : | |
| Téléphone : | |

Autorisation d'intervention en cas d'urgence :

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
responsable légal de l'enfant :
autorise les interventions médicales et chirurgicales en cas d'urgence.

Autorisation pour que l'enfant rentre seul

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
responsable légal de l'enfant :
l'autorise à quitter l'accueil de loisirs et à rentrer seul(e) au domicile (préciser heure départ) :

Personne habilitée à venir chercher l'enfant en dehors des parents :

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
responsable légal de l'enfant :
autorise mon enfant à quitter l'accueil de loisirs aux heures de sortie avec les personnes suivantes :

-Nom _____ Prénom _____ N° Tél _____
-Nom _____ Prénom _____ N° Tél _____
-Nom _____ Prénom _____ N° Tél _____

Autorisation parentale :

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
responsable légal de l'enfant :
l'autorise à participer à toutes les activités organisées dans le cadre de l'ALSH.

Décharge photo

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
autorise l'association à reproduire librement et gratuitement des photographies de ma personne et
de mes enfants dans ses différentes publications, y compris Internet, dans le cadre des activités et
représentation de l'Association.

Facture dématérialisée

Je, soussigné, Madame ou Monsieur,
accepte de recevoir la facture des activités par internet à l'adresse suivante :

Accès au portail Familles sur internet permettant les modifications de réservations en ligne

Je, soussigné, Madame ou Monsieur autorise
Familles Rurales Association d'Estrées Saint Denis, à traiter sur un support informatique les
informations concernant mon adhésion (fichier déclaré à la CNIL). Conformément au RGPD
(règlement de Général de Protection des Données), nouveau règlement européen dans la continuité
de la loi « informatique et libertés » du 06/01/1978 modifié en 2004, je bénéficie d'un droit d'accès
et de rectification aux informations qui me concernent que je peux exercer en m'adressant à
l'association.

Merci de remplir le tableau en plaçant des croix dans les cases correspondant à ce que vous souhaitez pour vos enfants.

| Semaine 1 | Garderie Matin | Journée sans repas | Journée avec repas | Garderie soir |
|------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| lundi 13 avril 2020 | X | X | X | X |
| mardi 14 avril 2020 | | | | |
| Mercredi 15 avril 2020 | | | | |
| Jeudi 16 avril 2020 | | | | |
| vendredi 17 avril 2020 | | | | |

| Semaine 2 | Garderie Matin | Journée sans repas | Journée avec repas | Garderie soir |
|------------------------|-------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|
| Lundi 20 avril 2020 | | | | |
| Mardi 21 avril 2020 | | | | |
| Mercredi 22 avril 2020 | | | | |
| Jeudi 23 avril 2020 | | | | |
| Vendredi 24 avril 2020 | | | | |

Je soussignée M
Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs consultable sur le site internet Familles Rurales Estrées Saint Denis et m'engage à le respecter.

Fait à le.....

Signature du responsable légal

