



Tous les enfants sont les bienvenus

dans les accueils collectifs de mineurs.

Nous mettons en œuvre les conditions nécessaires
pour favoriser la participation de tous, dans une démarche inclusive.

Accueil de loisirs :

L'équipe est à l'écoute de vos besoins, n'hésitez pas à venir vers nous tout au long de l'année.

Nous pouvons vous accompagner pour remplir ce document. Le dossier d'inscription est accessible à l'ensemble de l'équipe

Nom Prénom :

Date de naissance:

Genre :

Frères / sœurs (âges) :

Personnes à contacter en cas d'urgence :





FICHES RESPONSABLES LEGAUX

Cocher pour sélectionner l'adresse de facturation

<input type="checkbox"/> Responsable légal n° 1:	<input type="checkbox"/> Responsable légal n° 2:
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél autre (préciser):	Tél autre (préciser):
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Situation familiale :	Situation familiale :
Allocations familiales versées par : <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> CAF	Allocations familiales versées par : <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> CAF
N° Allocataire complet :	N° Allocataire complet :
Quotient Familial :	Quotient Familial :
Organisme sécurité sociale :	Organisme sécurité sociale :
N° de sécurité sociale :	N° de sécurité sociale :

- Assistant familial, MECS, Ref.ASE, autre...:

Numéro :

Adresse :

- Qu'attendez-vous d'un accueil de loisirs ? : (mode de garde, socialisation, activités...)

Justificatifs obligatoires à joindre au dossier :

Adhésion Familles Rurales

Doc. attestant des vaccinations

Attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile

Attestation du QF CAF/ Pass MSA de l'année civile



AUTORISATIONS

Pour l'année scolaire en cours

Personne pouvant récupérer votre enfant

Nom Prénom :	Nom Prénom:
Lien avec la famille :	Lien avec la famille :
Tél :	Tél :
Nom Prénom :	Nom Prénom:
Lien avec la famille :	Lien avec la famille :
Tél :	Tél :

Je soussigné, Madame, Monsieur,

Autorise les personnes ci-dessus à venir récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs sous présentation d'une carte d'identité à l'équipe d'animation. Nous nous engageons à prévenir l'équipe par écrit lorsque cette personne viendra chercher notre enfant pour une meilleure organisation.

Fait le : / /

Signature des responsables légaux :



J'autorise l'accueil de loisirs à photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques (diffusion en interne uniquement) :

Oui Non

J'autorise l'accueil de loisirs à diffuser des images de mon enfant :

-Sur son site Internet Oui Non

-Sur sa page Facebook Oui Non

-Dans ses documents de communication (Flyer, programmes...)

Oui Non

-Dans la presse Oui Non

J'autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule du personnel d'animation en cas de nécessité

Oui Non

A voyager par un moyen de transport collectif :

Oui Non

J'autorise mon enfant à rentrer seul et à pied et je m'engage à prévenir à l'avance des jours où mon enfant rentrera seul.

Oui Non

Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre ? (Attentes, besoins...)



FICHE ENFANT

Nom Prénom :

Âge :

Etablissement scolaire :

Classe :

Accompagnement médico-social (Sessad, Cmpp, Camsp, Ime, Itep...) :

Commune :



Qu'est-ce qui lui plaît / l'apaise ?



Qu'est-ce qui est difficile pour lui / qui le contrarie ?

- Est-ce que votre enfant porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ?

Oui Non

- Est-ce qu'il est porteur d'un handicap ?

Oui Non

- Est-il asthmatique ?

Oui Non

- A-t-il des allergies ?

Oui Non

- A-t-il un PAI ? (Le projet d'accueil individualisé est un document qui précise les adaptations à apporter quand un enfant a des troubles de santé sur le temps de collectivité.)

Oui Non

- A-t-il des besoins spécifiques ?

Oui Non

- Perçoit-il l'AEEH? (Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé, justificatif MDPH à fournir)

Oui Non Demande en cours

Si vous répondez oui à une de ces questions ou si vous en faites la demande, un rendez-vous avec le/la responsable vous sera proposé afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant.



Vaccins obligatoires :

- Diphtérie : Oui Non
- Tétanos : Oui Non
- Poliomyélite : Oui Non

Vaccins recommandés (et obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018) :

- | | |
|--|--|
| • Coqueluche : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | • Rubéole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| • Hépatite B : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | • Pneumocoque : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| • Rougeole : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | • Méningocoque : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> |
| • Oreillons : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> | |

Emploi du temps de votre enfant
(activités extrascolaires, loisirs, prises en charge...)



Lundi Matin	Mardi Matin	Mercredi Matin	Jeudi Matin	Vendredi Matin	Samedi Matin
Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi