



DOSSIER D'INSCRIPTION

ACCUEIL DE LOISIRS SANS HÉBERGEMENT

2023

ENFANT(S)

Nom: Prénom : Date de naissance :
Nom: Prénom : Date de naissance :
Nom: Prénom : Date de naissance :
Nom: Prénom : Date de naissance :

LE(S) RESPONSABLE(S) LEGAL(AUX) *(cochez et complétez selon le cas)*

Père (Nom & Prénom) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable : Tél. pro :

Mère (Nom & Prénom) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable : Tél. pro :

Autre (Nom & Prénom) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable : Tél. pro :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro d'allocataire CAF :

Quotient familial

Mail (optionnel) : @

Je certifie que mon enfant bénéficie d'une assurance scolaire et extrascolaire

Nom de la compagnie N° Téléphone.....

N° contrat

Autres personnes autorisées à venir chercher le(s) enfant(s) :

Nom – Prénom Tél.

Nom – Prénom Tél.

Nom – Prénom Tél.

L'enfant est autorisé à rentrer seul par ses propres moyens :

Personnes à prévenir en cas de nécessité (maladie, accident etc...) :

Nom – Prénom Tél.

Nom – Prénom Tél.

Nom – Prénom Tél.

Nom et adresse des employeurs :

	Mère	Père
Nom Employeur		
Adresse Employeur		
Téléphone Travail		

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

L'enfant suit-il un traitement médical pendant les périodes A.L.S.H ? oui non

Précisez quel(s) enfant(s):
.....

Si oui, joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes de médicaments dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice)

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance médicale

Régime alimentaire particulier : sans porc

sans viande

allergies (à préciser) :

MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS / FICHE SANITAIRE DE LIAISON
LA FICHE SANITAIRE DE LIAISON JOINTE EN ANNEXE EST À COMPLETER
OBLIGATOIREMENT

DROITS A L'IMAGE :

J'autorise,

Je n'autorise pas,

L'organisateur à utiliser l'image et la voix de mon / mes enfant(s) à des fins strictes d'utilisation et de promotion de ses activités non commerciales (plaquette d'information, blog internet, rapport d'activités, article de presse locale etc...).

Je soussigné, responsable légal de l'enfant / des enfants déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable légal de l'Accueil de loisirs à prendre, toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'Accueil de loisirs, du mode de fonctionnement et de déroulement des activités.

Je reconnais avoir pris connaissance des incidences financières.

A Carling, le

Signature, précédée de la mention « Lu et approuvé » :

INFORMATIONS :

HORAIRES ET LIEU DE L'ACCUEIL :

- 08h à 17h : petit-déjeuner échelonné de 08h à 08h50
- Locaux de la MJC au 3, rue de la Frontière à Carling

PIECES A PRESENTER LORS DE L'INSCRIPTION :

- Original avis d'imposition 2022 sur les revenus 2021
- Carnet de vaccinations

PIECES A FOURNIR IMPERATIVEMENT AVANT LE DEBUT DE L'ACCUEIL :

- Dossier complété d'inscription
- Fiche sanitaire de liaison
- Attestation d'assurance extrascolaire

« TOUT DOSSIER INCOMPLET ET NON RENDU AVANT LE DEBUT DE L'ACCUEIL NE SERA PAS PRIS EN CONSIDERATION »

TARIFICATION ET DROITS D'INSCRIPTION :

► Toutes les informations concernant la tarification vous seront communiquées lors de l'inscription.

Une cotisation MJC annuelle de 8 € devra être acquittée lors de la première inscription (uniquement pour les enfants habitant Carling / L'Hôpital).

INSCRIPTION :

La totalité des droits d'inscription est à régler lors du dépôt du dossier en mairie ou auprès du directeur de l'accueil de loisirs au bureau de la MJC, en :

- Espèces
- Chèque (à établir à l'ordre de la MJC de Carling)
- Règlement Chèque CE

L'Aide aux Temps Libres (Bons Caf) est prise en compte lors du calcul des droits d'inscription.

NB : Les attestations des Comités d'Entreprise seront établies en fin de séjour.