



Accueil de Loisirs Sans Hébergement de la Raye

Photo
de
l'enfant

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH ANNEE SCOLAIRE 2018/2019

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Nom de l'enfant _____ Prénom _____

Date de naissance _____ Age _____ Sexe : Masculin / Féminin

Régime allocataire : CAF MSA AUTRES N° _____ Quotient familial : _____ €

PARENT 1 (ou tuteur)	PARENT 2 (ou tuteur)
Nom _____	Nom _____
Prénom _____	Prénom _____
Date de naissance _____ / _____ / _____	Date de naissance _____ / _____ / _____
Adresse _____ _____	Adresse _____ _____
Code Postal _____ Ville _____	Code Postal _____ Ville _____
Tél fixe / portable _____ / _____	Tél fixe / portable _____ / _____
Profession _____	Profession _____
Tél professionnel _____	Tél professionnel _____
Situation familiale _____	Situation familiale _____

Adresse mail pour envoi de facture : _____

Responsable légal de l'enfant : Père Mère Autre précisez _____

En cas de situation particulière, le jugement mentionnant les termes de l'autorité et du droit de garde doivent être remis

AUTORISATIONS PARENTALES

Cochez ci-dessous les mentions que vous approuvez :

J'atteste sur l'honneur avoir pris connaissance du **contenu du règlement intérieur** et en accepter les conditions.

J'autorise **les personnes suivantes à venir chercher mon enfant (Noms, prénoms, numéro de téléphone) :**

- _____
- _____

J'autorise la structure à réaliser et utiliser des photos et support vidéo sur lesquelles mon enfant apparaît pour diffusion dans ses supports d'information : site internet, journaux, programmes affiches, flyers, invitation et journal ou exposition réalisés dans le cadre des activités ; et ce pour une durée de 2 ans.

J'autorise la structure à **consulter mon quotient familial sur le site VACAF.**

J'autorise la structure à **me faire parvenir, par SMS ou par mail, des informations relatives à leurs activités** (changement d'horaires, de lieu de rendez-vous, annulation...) au numéro de téléphone portable suivant : _____ ou à l'adresse suivante : _____

J'autorise la structure à **véhiculer mon enfant dans le cadre de ses activités**

J'autorise le personnel de la structure à appliquer de la crème solaire à mon enfant

J'autorise mon enfant à quitter seul la structure à partir de 17h

Je soussigné(e) _____, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Date : _____ / _____ / 20 _____

Signature



MINISTERE DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
Code De l'action Sociale et des Familles

N° 10008*02

1 – ENFANT GARÇON FILLE

NOM : _____

PRÉNOM : _____

DATE DE NAISSANCE : _____

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Cette fiche permet de recueillir des informations utiles pour l'accueil de votre enfant : elle évite de vous démunir de son carnet de santé.

OBSERVATIONS du directeur de l'accueil de loisirs de la Raye :

.....
.....
.....
.....
.....

2 – VACCINATIONS (se référer au carnet de santé ou aux certificats de vaccinations de l'enfant).

VACCINS OBLIGATOIRES*			DATES DES DERNIERS RAPPELS	VACCINS RECOMMANDÉS	DATES
	oui	non			
Diphtérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
Ou DT polio				Autres (préciser)	
Ou Tétracoq				BCG	

*ATTENTION : les rappels pour ces vaccinations doivent être faits l'année des 6ans.

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires joindre un certificat médical de contre-indication. Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

3 – RENSEIGNEMENTS MEDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

L'enfant suit-il un traitement médical ? oui non

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.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

RUBÉOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	VARICELLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ANGINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	RHUMATISME ARTICULAIRE AIGÜ OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	SCARLATINE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
COQUELUCHE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OTITE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	ROUGEOLE OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OREILLONS OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	



Accueil de Loisirs Sans Hébergement de la Raye

Récapitulatif des pièces à fournir pour le dossier d'inscription :

- Fiche de renseignements de l'enfant signée
- Fiche sanitaire remplie et signée
- **Photocopie** de l'assurance responsabilité civile couvrant l'enfant en dehors du domicile, activités extra-scolaires (ALSH) en cours de validité
- **Photocopie** n° de CAF + Quotient familial
OU
- **Photocopie** n° de MSA + Quotient familial
- 1 photo d'identité (photo imprimée acceptée)

Vous pouvez transmettre vos dossiers par la boîte aux lettres de la mairie de Châteaudouble ou en main propre à :

L'Accueil de Loisirs de Châteaudouble,

- Les mercredis de l'année scolaire entre 7h30-9h / 17h-18h30

La Mairie de Châteaudouble:

- Les lundis et Jeudis de 8h30 à 12h00 et 14h00 à 17h00

Les dates d'inscriptions sont à transmettre par mail ou par écrit au directeur de l'accueil de loisirs. Ces dates sont à transmettre au plus tôt pour garantir la bonne organisation de l'accueil de loisirs. Lors de votre dépôt de dossier, votre adresse mail est enregistrée et l'ouverture des inscriptions mensuelles vous est communiquée. Toutefois, vous pouvez inscrire votre enfant sur un trimestre complet voire l'année complète si vous le désirez. N'oubliez pas pour les mercredis de préciser si l'inscription est en demi-journée ou en journée et si elle est avec prise de repas ou sans.

Attention, lorsque le logiciel de facturation sera opérationnel, vous inscrirez vos enfants directement depuis le portail internet. Un mail d'information vous sera communiqué dès sa mise en route, peu après la rentrée.

□ **RAPPEL :**

- *Pour les pique-niques de vos enfants, nous vous demandons de privilégier des denrées stables ou de longues conservations et de prévoir des sacs isothermes ainsi que des packs de froid, afin de garantir la chaîne du froid et de limiter les risques des toxi-infections alimentaires (Directives de la Direction Départementale de la Protection des Populations de la Drôme).*

□

- *Vous disposez d'un droit d'accès, de modification, de rectification et de suppression des données qui vous concernent (« Loi Informatique et Liberté » du 6 janvier 1978). Pour l'exercer, adressez-vous auprès du Directeur de l'ALSH Raye.*

Contacts :

Mairie de Châteaudouble : 04 75 59 81 09 mairie.chateaudouble@wanadoo.fr

Accueil de Loisirs de Châteaudouble: 06 30 99 16 62 alsh.chateaudouble@gmail.com