

DOSSIER D'INSCRIPTION



*Accueil de loisirs des
Elles des vignes*



Jeunes

Année 2022-2023

N° Allocataire :

Pièces à joindre

Chèque de caution (56€/eft)
Pass Accueil (si bénéficiaire)

Copie des Vaccins
Attestations d'assurance

JEUNE

Nom: Prénom: Date de naissance :.../.../..

Lieu de naissance : Sexe : F M

Autorisation à l'image: Oui Non

Numéro de téléphone du Jeune : (si portable)

Renseignements médicaux

Médecin : Ville :

N° de sécurité sociale P.A.I : Non Oui (joindre copie)

j'atteste que mon enfant est à jour de ses vaccins (joindre photocopie)

Mon enfant a déjà eu : rubéole varicelle scarlatine coqueluche rougeole oreillons rhumatismes articulaires

Allergies

Asthme : Oui Non Alimentaires : Oui Non Médicamenteuse : Oui Non

Préciser l'allergie et la conduite à tenir :

.....

.....

.....

Régime alimentaire particulier Non Oui lequel :

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé particuliers ou antécédents médicaux ?

.....

Personnes (autre que les parents) habilités à venir récupérer l'enfant :

Nom et Prénom : Téléphone :

Nom et Prénom : Téléphone :

Nom et Prénom : Téléphone :

Autorisation à partir seul du centre de loisirs (uniquement à partir de 12 ans) :

Mon enfant peut rentrer seul : Non Oui A partir de : _____ h

Je soussigné(e)responsable de
..... autorise mon enfant a quitter seul l'accueil de loisirs et
décharge les Elfes des Vignes de toute responsabilité concernant le trajet de mon enfant une fois
sortie de l'enceinte de la collectivité.

SPECIFICITE CHANTIER LOISIRS

Autorisation à partir en autonomie du chantier Loisirs du chantier à _____ :

Mon enfant peut rentrer seul : Non Oui A partir de : _____ h

Je, soussigné(e)responsable de
..... autorise mon enfant a quitter seul le chantier loisirs et
décharge les Elfes des Vignes de toute responsabilité concernant le trajet de mon enfant une fois
sorti du chantier de _____ :

RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal 1 : Père Mère tuteur

Nom et Prénom : Adresse :

Ville:..... Code Postal :

Téléphone: Domicile:..... Portable:..... Mail:.....

Profession: Employeur :

.....

Tel travail:.....

Responsable légal 2 : Père Mère tuteur

Nom et Prénom : Adresse :

Ville:..... Code Postal :

Téléphone: Domicile:..... Portable:..... Mail:.....

Profession: Employeur :

.....

Tel travail:.....

Garde de l'enfant parents séparés

Père Mère Garde alternée (Précision pour facturation)

Autorisations

- J'autorise mon enfant à participer aux activités proposées par l'ALSH
- J'autorise mon enfant à participer aux baignades surveillées
- J'autorise mon enfant à être transporté dans le cadre des activités de l'accueil de loisirs.
- J'autorise le responsable de la structure à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'urgence.
- J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la fiche sanitaire et m'engage à prévenir la direction de tout changement éventuel.
- Je reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur relatif aux activités de l'ALSH. Je déclare approuver son contenu et m'engager à m'y conformer.
- Je reconnais avoir pris connaissance des conditions du chantier loisirs, à savoir que mon enfant s'engage à participer tous les jours au Chantier afin d'accéder à la partie Loisirs.**

A, le: Signature du responsable légal