



Dossier d'inscription

Accueil de loisirs – Mercredis – Quartier Jeunes

Merci de faire 2 dossiers distincts en cas de parents séparés

Année d'inscription : 20..... / 20.....

Nom de l'enfant : Prénom:

Numéro de téléphone du jeune (pour les ados) :

Date de naissance : Age :

Classe :

Adresse principale de l'enfant :

.....

CAF

Quotient Familial :

N° d'allocataire MSA ou CAF :

Département de votre CAF :

*Les familles ne souhaitant pas communiquer leurs ressources ou ne disposant pas de QF
se verront appliquer le QF maximum.*

Mère

Nom

Prénom

Adresse (si différente de l'enfant)
.....
.....
.....

Tel Portable

Tel Travail

Situation familiale

Adresse e-mail

Père

Nom

Prénom

Adresse (si différente de l'enfant)
.....
.....
.....

Tel Portable

Tel Travail

Situation familiale

Adresse e-mail :

Personnes autorisées ou non autorisées à venir chercher votre enfant :

Nom	Prénom	Numéro	Autorisée	Non autorisée

Autorisations :

	Oui	Non
J'autorise mon enfant à quitter le Cal'Son ou QJ seul ? Si oui, à partir de quelle heure ?		
Je donne mon autorisation pour les droits à l'image (réseaux sociaux, article de presse, site internet...)		
J'autorise mon enfant à être transporté et à subir un acte chirurgical en cas d'urgence		
J'autorise mon enfant à prendre les transports pour les sorties		
J'autorise la direction à consulter mon QF sur CDAP (CAFpro) en cas de besoin		

Repas spéciaux :

- Aucun
- Sans Porc

Renseignements médicaux :

Votre enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes :

Rubéole		Varicelle		Angine		Oreillon		Scarlatine	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non
Rougeole		Coqueluche		Otite		Rhumatisme articulaire		Autre :	
Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Non		

Allergies :

Alimentaire :

.....

Asthme :

.....

Médicaments :

.....

Traitement médical :

Non

Oui (fournir une ordonnance)

P.A.I (fournir le protocole)

Problèmes de santé/autres :

.....

Recommandations utiles des parents :

.....

Je soussigné(e) M. ou Mme.....

- ✓ M'engage à informer l'accueil périscolaire ou le centre de loisirs de tous les changements de situation (adresse, famille, santé...) concernant mon enfant.
- ✓ Certifie l'exactitude des informations données.
- ✓ Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil périscolaire et/ou du centre de loisirs ou du QJ et m'engage à le respecter (disponibles sur votre Espace Famille ou sur notre site internet)

Date :

Signature :

Documents à fournir obligatoirement :

- Photocopie des vaccins de l'enfant (page du DT Polio)
- Attestation de droit à l'assurance maladie (sur Ameli.fr)
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Attestation CAF de votre QF (la plus récente)