



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 / AEEH

Quotient Familial :

N° d'allocataire MSA ou CAF :

Département de votre CAF :

Allocation d'éducation de l'enfant handicapé : merci de nous fournir une attestation si vous en êtes bénéficiaire.

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)