



Dossier d'inscription EAC

Accueil de loisirs (3/11 ans)

Année d'inscription :

1. L'ENFANT

Nom/Prénom:.....

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance: / /

Sieste (3/5 ans) Oui non

Classe :

Enfant détenteur d'un P.A.I. (Joindre obligatoirement le dossier PAI)

Enfant bénéficiant de l'A.E.E.H. oui : (Joindre l'attestation A.E.E.H.)

non

2. LES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1

NOM

Prénom

Parenté.....

Adresse.....

.....

.....

Mail (pour un accès au Portail INNOENFANCE & pour recevoir les informations)

.....

Tél. portable.....

N° allocataire CAF ou MSA.....

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

Responsable 2

NOM.....

Prénom.....

Parenté.....

Adresse.....

.....

.....

Mail

.....

.....

Tél. portable

3. LES DÉLÉGATIONS

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant.

Nom	Prénom	N° de téléphone

Merci de nous prévenir le matin, si une autre personne est autorisée à venir récupérer votre enfant le jour même.

4. LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Allergies :

- Alimentaire :
- Asthme :
- Médicaments :

Traitement médical : non oui (fournir l'ordonnance)

Problèmes de santé/autres :

.....
.....

Recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, d'appareils auditifs, comportement de l'enfant / besoins éducatifs particuliers, difficultés pour la sieste, mal de transport en car, régimes alimentaires (sans porc/sans viande)...

.....
.....

5. AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à	Oui	Non
Partir seul de l'accueil de loisirs à partir deh.....		
Droits à l'image (réseaux sociaux, article de presse, site internet...) et droit à la voix (enregistrement activité podcast ...)		
A être transporté à l'hôpital en cas d'urgence		
A prendre les transports (minibus, cars...) pour les sorties extérieurs		
A pratiquer des activités physiques & sportives dans le cadre de l'accueil de loisirs		
J'autorise la direction à consulter mon QF sur CDAP (CAFPro) pour la mise à jour de mon QF		

Je soussigné,..... responsable légal de l'enfant mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire et s'engage à respecter le règlement intérieur de l'accueil de loisirs.

Date:

Signature :

Documents à fournir obligatoirement :

- Vaccins de l'enfant (page du DT Polio)
- Attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile de l'année en cours
- Attestation CAF ou MSA de votre coefficient familial
- Test savoir nager (pour les séjours et sorties piscine/lac)



Dossier d'inscription EAC

QJ (11/17 ans)

Année d'inscription :

1. L'ENFANT

Nom/Prénom:..... N° du jeune :

Date de naissance: / /

Classe :

Enfant détenteur d'un P.A.I (Joindre obligatoirement le dossier PAI)

Enfant bénéficiant de l'A.E.E.H. oui : (Joindre l'attestation A.E.E.H.)

non

2. LES RESPONSABLES LÉGAUX

Responsable 1

NOM

Prénom

Parenté.....

Adresse.....

.....

.....

Mail (pour un accès au Portail INNOENFANCE & pour recevoir les informations)

.....

Tél. portable.....

N° allocataire CAF ou MSA.....

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

Responsable 2

NOM.....

Prénom.....

Parenté.....

Adresse.....

.....

.....

Mail

.....

.....

Tél. portable

3. LES DÉLÉGATIONS

Personnes autorisées à venir chercher votre enfant.

Nom/Prénom	N° de téléphone	Autorisée	Non autorisée

4. LES RENSEIGNEMENTS MÉDICAUX CONCERNANT L'ENFANT

Allergies :

- Alimentaire :
- Asthme :
- Médicaments :

Traitement médical : non oui (fournir l'ordonnance)

Problèmes de santé/autres :

.....
.....

Recommandations utiles des parents :

Port de lunettes, d'appareils auditifs, comportement de l'enfant / besoins éducatifs particuliers, difficultés pour la sieste, mal de transport en car, régimes alimentaires (sans porc/sans viande)

.....
.....

5. AUTORISATIONS

J'autorise mon enfant à	Oui	Non
Partir seul du QJ à partir deh.....		
Droits à l'image (réseaux sociaux, article de presse, site internet...) et droit à la voix (enregistrement activité podcast ...)		
A être transporté à l'hôpital en cas d'urgence		
A prendre les transports (minibus, cars...) pour les sorties extérieurs		
A pratiquer des activités physiques & sportives dans le cadre du QJ		
Utiliser les vélos mis à disposition au QJ		
J'autorise la direction à consulter mon QF sur CDAP (CAFPro) pour la mise à jour de mon QF		

Je soussigné,..... responsable légal de l'enfant mineur, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à les réactualiser si nécessaire et s'engage à respecter le règlement intérieur du QJ.

Date:

Signature :

Documents à fournir obligatoirement :

- Vaccins de l'enfant (page du DT Polio)
- Attestation d'assurance scolaire ou responsabilité civile
- Attestation CAF ou MSA de votre coefficient familial
- Test savoir nager (pour partir en séjour et pour les sorties piscine/lac)