

Ce dossier permet de collecter les informations nécessaires et obligatoires au vu d'une première inscription à l'accueil de Loisirs. Et veiller à une bonne prise en charge de l'enfant par l'équipe éducative.

- Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le
- Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le
- Nom et prénom de l'enfant : Né(e) le

Situation familiale

Marié(e) Pacsé(é) Concubinage Séparé(e) Veuf(ve) Célibataire

Responsable 1

Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Autorité parentale OUI NON

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville : C.P :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail* :

Profession :

Tél. professionnel :

Facturation à ce nom : OUI NON

Responsable 2

Père Mère Tuteur Famille d'accueil

Autorité parentale OUI NON

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Ville : C.P :

Tél. fixe :

Tél. portable :

Mail* :

Profession :

Tél. professionnel :

Facturation à ce nom : OUI NON

**Dans le cadre du règlement européen général n°2016-679 sur la Protection des Données des Personnes Physique (RGPD), les données sont traitées par la commune du Guilvinec. Elles ne seront cédées ou rendues accessibles à aucun tiers sous réserves des partenaires éventuels pour des raisons exclusivement techniques et logistiques.*

Conformément à la réglementation en vigueur, les administrés disposent d'un droit d'accès et de rectification de leurs données."

Renseignements administratifs

N° Allocataire CAF : Nom de l'allocataire :

Régime de protection sociale : Régime général CAF MSA Autres :

N° de sécurité sociale (qui couvre l'enfant) :

J'opte pour le prélèvement automatique : oui non

Les enfants

Nom :

Prénom :

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Age :

Ecole :

.....

Classe rentrée

2024/2025 :

Nom :

Prénom :

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Age :

Ecole :

.....

Classe rentrée

2024/2025 :

Nom :

Prénom :

Sexe : Garçon Fille

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Age :

Ecole :

.....

Classe rentrée

2024/2025 :

Je soussigné(e)....., responsable légal de /des enfants :

.....

- Autorise la structure à prendre le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale...) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.
- Autorise le secrétariat de l'ALSH à consulter mon quotient familial CAF sur le site du CDAP (En cas de refus il convient de le spécifier par écrit et de nous fournir l'avis d'imposition de l'année en cours. Sans cela, le tarif maximum sera appliqué).
- Autorise la prise de photos et de vidéos de mon enfant lors des activités organisées dans le cadre de l'ALSH, pour une utilisation par la suite dans les outils de communication (presse, bulletins municipaux, exposition, panneaux d'information, site internet de la ville, réseaux sociaux...).
- Déclare exacts les renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à signaler tout changement (déménagement, changement de N° de téléphone, informations médicales...).
- Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux activités extérieures pour lesquelles il(s) a (ont) été inscrit(s) et autorise mon (mes) enfant(s) à se déplacer en bus et minibus accompagné(s) par l'équipe d'animation.
- Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et reconnais accepter l'ensemble des dispositions et m'engage à les respecter.
- Ai pris connaissance que l'inscription à l'accueil de loisirs ne garantit pas un contrat individuel accident. Je suis informé(e) de l'importance de vérifier auprès de mon assureur mon éventuelle souscription à cette garantie (Art L227-5 du CASF).

Fait à le

Signature : (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Pièces à fournir

- Copies des pages de vaccinations obligatoires et à jour du carnet de santé
- Attestation CAF ou MSA (quotient familial) **ou** dernier avis d'imposition
- Attestation d'assurance couvrant votre enfant
- Justificatif de domicile
- Relevé d'Identité Bancaire si vous souhaitez opter pour le prélèvement automatique + Document SEPA rempli
- Notification MDPH, attestation de prise en charge AEEH / CAF pour les enfants en situation de handicap ou accompagnement spécifique.