

Dossier d'inscription aux services périscolaires de CHUSCLAN :
Accueil de Loisirs Périscolaire, Restaurant Scolaire 2021-2022

Enfant :

Nom :	Prénom :
Fille <input type="radio"/> Garçon <input type="radio"/>	Date de naissance :

Classe fréquentée à la rentrée 2021 :

Petite Section <input type="radio"/>	Moyenne Section <input type="radio"/>	Grande Section <input type="radio"/>	CP <input type="radio"/>
CE1 <input type="radio"/>	CE2 <input type="radio"/>	CM1 <input type="radio"/>	CM2 <input type="radio"/>

Nom du père :	Nom de la mère :
Prénom du père :	Prénom de la mère :
Adresse :	Adresse :
.....
* Courriel :	* Courriel :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél. professionnel :	Tél. professionnel :

* N° d'allocataire CAF :	* Quotient familial :
* N° d'allocataire MSA :	

Pour les enfants de la classe maternelle, quelles sont les personnes autorisées à reprendre l'enfant ?

NOM-Prénom :	Tél. :
NOM-Prénom :	Tél. :
NOM-Prénom :	Tél. :

Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement de longue durée ?

L'enfant a-t-il des allergies ?

Pièces à fournir :

- une photocopie des pages de vaccination du carnet de santé*
- un certificat médical de contre-indication si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, ou allergies*
- une attestation n°allocataire et de quotient familial*
- une attestation de Sécurité Sociale*
- une attestation d'assurance « Individuelle-Accidents Corporels »*
- une copie du jugement attestant la garde de l'enfant pour les parents divorcés*

*** Renseignements obligatoires à fournir**

Dossier d'inscription aux services périscolaires de CHUSCLAN : Accueil de Loisirs Périscolaire, Restaurant Scolaire 2021-2022

Autorisation parentale :

Je soussigné (e).....,

responsable légal de l'enfant

- Autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre de l'ALP, ainsi qu'à celles nécessitant des déplacements hors de l'enceinte de l'ALP.
- Autorise mon enfant à être photographié ou filmé dans le cadre de l'ALP, afin d'illustrer des supports de communication (journal, affiches, vidéo) et donne mon consentement à la diffusion de l'image de mon enfant et cela à titre gratuit.
- Autorise mon enfant à figurer dans l'espace sécurisé de l'ALP (identifiant/mot de passe obligatoires via le Site Internet de la ville, à condition que les photos et vidéo soient dans un espace restreint accessible après authentification
- En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à être orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. L'ALP veille à prévenir immédiatement la famille.

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche

Date :

Signature

Père Mère Représentant légal

Précédée de la mention " lu et approuvé "

NB : document à rendre en Mairie - place des marronniers
à l'attention de Mme Sandra GILLY directrice de l'ALP
avant le 10 septembre 2021