

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX SERVICES PERISCOLAIRES DE CHUSCLAN
Accueil de Loisirs Péricolaires et Restaurant scolaire
ANNEE 2026 - 2027

ENFANT

Nom :

Prénom :

Fille ☐ Garçon ☐

Date de naissance :

Classe fréquentée à la rentrée

Petite section ☐

Moyenne section ☐

Grande section ☐

CP ☐

CE1 ☐

CE2 ☐

CM1 ☐

CM2 ☐

Responsable de l'enfant 1

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

Responsable de l'enfant 2

Nom :

Prénom :

Adresse :

Tél portable :

Tél professionnel :

*N° d'allocataire CAF :

*Quotient familial :

*N° d'allocataire MSA :

* Enfant bénéficiaire de l'AEEH : ☐ Oui ☐ Non

Quelles sont les personnes autorisées à récupérer 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 ?

L'enfant bénéficie t-il d'un PAI ? ☐ Oui ☐ Non

Pièces à fournir

☐ 1 Photocopie des pages de vaccination du carnet de santé

☐ 1 certificat médical de contre-indication si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires

☐ 1 attestation de la Sécurité Sociale

☐ 1 attestation de la CAF ou MSA avec le numéro de l'allocataire et le quotient familial

☐ 1 attestation d'assurance civile " Individuelle-Accidents corporels "

☐ 1 attestation AEEH pour l'enfant en situation de handicap

☐ 1 copie du jugement de divorce attestant de la garde de l'enfant (A ne pas fournir si vous l'avez déjà transmise les années précédentes).

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné(e)
responsable 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 ALP.
- ☐ Autorise mon enfant à figurer dans l'espace sécurisé de la Ludobox, accessible par identifiant et mot de passe via le site internet de la mairie de Chusclan, où les photos et vidéos sont consultables uniquement après identification.
- ☐ Autorise mon enfant à être photographié et / ou filmé dans le cadre de l'ALP et à figurer dans le bulletin municipal de la commune.
- ☐ Autorise mon enfant à rentrer seul à son domicile.
- ☐ 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.
- ☐ Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALP et du restaurant scolaire.

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche.

A Le

Signature, précédée de la mention " lu et approuvé "

Responsable légal 1

Responsable légal 2

--	--

Dossier à déposer complet en mairie, à l'attention de Sandra GILLY
Avant le vendredi 21 août 2026