

FICHE D'INSCRIPTION 2017-18

ENFANT NOM PRENOM

Date de naissance :/...../..... fille garçon

N° de sécurité sociale couvrant l'enfant :

PERSONNES RESPONSABLES DE L'ENFANT

Mme M.

NOM

PRENOM

Qualité Père Mère

Tuteur

autre

Adresse

Code postal Ville

Tél. dom.

Tél. pro.

Portable

Courriel

profession

Mme M.

NOM

PRENOM

Qualité Père Mère

Tuteur

autre

Adresse*

Code postal* Ville*

Tél. dom.*

Tél. pro.

Portable

Courriel

profession

Adresse de facturation*	Nom	Prénom
	Adresse	

* si différente

N° allocataire

Régime

CAF

MSA

Autre

- Sans ce numéro, le tarif le plus élevé sera appliqué.
- Pour les allocataires CAF hors département du Gers, veuillez nous fournir l'attestation de Quotient Familial mensuel.

AUTRE PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom	Prénom	Statut (gd-parents...)	Ville de résidence	Tél. (portable, domicile ...)

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

Médecin traitant Tél

Tout enfant présentant une allergie ou tout autre trouble de la santé évoluant sur une longue période doit faire l'objet d'un Plan d'Accueil Individualisé (PAI) avant son accueil (se procurer l'imprimé spécifique auprès de la direction).

PAI OUI
 NON

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné

Nom Prénom

Déclare sur l'honneur exercer l'autorité parentale sur le mineur

Nom Prénom

- Autorise le directeur, ou toute autre personne en son absence, à prendre toutes les mesures nécessaires pour la santé de mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence,
- M'engage à payer les éventuels frais médicaux, d'hospitalisation et d'opération éventuels,
- Autorise le gestionnaire à prendre en compte notre quotient familial via la Caisse d'Allocation Familiales (CAFPRO),
- Autorise mon enfant à quitter seul le centre de loisirs ou la garderie après la fin des activités (seulement les enfants de + de 8 ans) OUI NON
- Autorise l'équipe du centre de loisirs, dans le cadre pédagogique, à prendre des photos et vidéos de mon enfant. OUI NON
- Autorise l'équipe du centre de loisirs, dans le cadre pédagogique, à utiliser les photos et vidéos sur les supports suivants : affichage/ diffusion sur la structure d'accueil, articles de presse, site internet de la Communauté de Communes OUI NON
Pour toute autre utilisation, une autorisation spéciale vous sera demandée en amont.
- Autorise les personnes suivantes à récupérer mon enfant :

Nom	Prénom	Statut (gd-parents...)	Ville de résidence	Tél. (portable, domicile ...)

L'enfant ne sera pas confié à une autre personne sans autorisation écrite de son responsable. Toute personne inconnue des responsables du service devra présenter une pièce d'identité.

Par la signature de cette fiche d'inscription vous :

- **déclarez avoir pris connaissance des règlements intérieurs de Val de Gers (ALAE et ALSH) et de Grand Auch Agglomération (Garderie) et les acceptez ;**
- **acceptez également l'informatisation de ces données ;**
- **certifiez que votre enfant est couvert par une assurance « responsabilité civile » hors temps scolaire et avoir pris connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels ;**
- **certifiez exact les renseignements portés sur ce dossier.**

SIGNATURE(S) DU (DES) RESPONSABLE(S)

Fait le / /

--

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

• Copie du livret de famille ou extrait d'acte de naissance (pour la 1 ^{ère} inscription)	Cadre Réservé	
• Une d'attestation d'assurance SCOLAIRE et PERISCOLAIRE		
• Une photocopie des vaccinations de l'enfant		
• Une copie des ATL (aide au temps libre) pour les bénéficiaires – uniquement pour les camps		
• Une copie de l'avis d'imposition 2015 sur les revenus 2014 – pour les allocataires autres que CAF et MSA		
• Si l'enfant ne vit pas au domicile des parents, fournir un document justificatif de prise en charge de l'enfant par un tiers		