



Service Enfance Jeunesse

Dossier D'inscription

ALSH Pré-ados

Documents à joindre obligatoirement au dossier

- Dossier d'inscription ALSH Pré-ados dûment rempli
- Fiche sanitaire de liaison dûment remplie
- Photocopie du carnet de vaccinations
- Numéro d'allocataire CAF valide ou copie du dernier avis d'impôts de la famille
- attestation d'assurance extra-scolaire
- copie du livret de famille
- le jugement de divorce dans ce cas, avec notamment l'extrait sur la garde de mon enfant.
- le coupon du règlement de l'ALSH signé et daté
- Un certificat médical de non contre-indication à la vie en collectivité et à la pratique des APS
- Une attestation de sécurité sociale obligatoire à demander à votre caisse de sécurité sociale

Un dossier d'inscription annuel par enfant

ENFANT :

Nom :

Prénom :

Adresse :

Ville :

Date et lieu de naissance :

Fille

Garçon

N° de sécurité sociale :

Repas Classique

Repas allergie (PAI, voir avec la responsable)

Repas sans Porc

RESPONSABLE LEGAL :

Parent : Mère/Père/Autre (entourer)

Situation familiale :

Nbre d'enfant à charge :

Nom :

Tel Domicile :

Prénom :

Tel Portable :

Adresse :

Tel Professionnel :

Ville :

Profession et lieu de travail :

Régime de sécurité sociale : (entourer)

N° allocataire CAF :

général/fonction publique/Educ. Nat. / MSA
/autre

Mail :

N° de sécurité sociale :

Parent : Mère/Père/Autre (entourer)

Situation familiale :

Nbre d'enfant à charge :

Nom :

Tel Domicile :

Prénom :

Tel Portable :

Adresse :

Tel Professionnel :

Ville :

Profession et lieu de travail :

Régime de sécurité sociale : (entourer)

N° allocataire CAF :

général/fonction publique/Educ. Nat. / MSA
/autre

Mail :

N° de sécurité sociale :



AUTORISATIONS PARENTALES

ALSH pré-ados 11 -14 ANS



Je soussigné (e) _____

Autorise mon enfant _____

- ❖ A participer aux activités organisées par la structure ALSH de Balaruc le Vieux (activités manuelles, sportives, culturelles, baignade, atelier cuisine, atelier jardinage, séjours et sorties....),
- ❖ A goûter les productions culinaires des ateliers cuisine et jardinage,
- ❖ A être pris en photo ou filmé dans le cadre des ALSH (diffusion journal municipal ou site internet municipal)
- ❖ A être maquillé par les animatrices/teurs des ALSH,
- ❖ Autorise la directrice de l'ALSH ou son adjointe, à faire soigner mon enfant, et à prendre en cas de nécessité, toutes les mesures d'urgences, y compris son hospitalisation. Je m'engage s'il y a lieu à rembourser le montant des frais engagés.

- ❖ Autorise mon enfant à partir seul de l'ALSH y compris lors des retours de séjours Oui Non
Entourer la réponse choisie

- ❖ Autorise les personnes listées ci-dessous à venir chercher mon enfant :

Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____
Nom _____	Prénom _____	Qualité _____	tél _____

A Balaruc le Vieux le :

Signature :