



INSCRIPTION

Accueil de loisirs du Mercredi et vacances scolaires

2021
-
2022

Document à remettre impérativement à la Direction des structures d'accueil de loisirs du mercredi

Enfant : Nom : Prénom :

Centre de Loisirs de : Andrest

Attention :

Seule l'admission validée par la Directrice ou le Directeur du Centre d'accueil de loisirs vaut **INSCRIPTION DEFINITIVE. Une rencontre est donc OBLIGATOIRE.**
Sauf spécificités locales, la présence de l'enfant devra impérativement être confirmée ou infirmée au personnel de direction de ces structures, le mardi précédent le mercredi (**J-1**) **avant 12h00**, sous réserve des places disponibles.

Merci de cocher une des deux cases de la colonne "choix" ainsi que les jours de présence si le choix "Permanent" est préféré.

CHOIX - Type	Inscription en accueil de loisirs du mercredi		Formalités
<input type="checkbox"/> PERMANENT <i>L'enfant sera inscrit systématiquement tous les mercredis de l'année scolaire ou de façon régulière 1 à 3 fois dans le mois</i> <input type="checkbox"/> OCCASIONNEL <i>L'enfant sera inscrit de façon ponctuelle et irrégulière</i>	Matin		Inscrire et prévenir en cas d'absence impérativement avant le mardi 12h00 précédent le mercredi (J-1)
	Repas du midi		
	Après midi		
	Journée		

	Adresse (pour inscription)	Coordonnées téléphoniques et adresses mails	Horaires d'ouverture / fermeture
Andrest	32 Place de la République 65 390 ANDREST	☎ 06 43 27 47 65 alsh.andrest@adour-madiran.fr	7h30 - 18h30

Fait à le **Signature** (précédée de la mention « lu et approuvé »)

Document à remettre impérativement au personnel de Direction des Centre d'accueil de loisirs

ENFANT :

Nom : Prénoms :
 Date de naissance :/...../..... Fille Garçon
 Classe :
 N° allocataire CAF ou MSA : (obligatoire pour le calcul du Quotient Familial)
 Si MSA, cocher la case
 Régime alimentaire particulier / PAI:
 Médecin traitant : Nom : Téléphone :

RESPONSABLE LEGAL DE L'ENFANT*

***S'il ne s'agit pas des deux parents, joindre les pièces justifiant de l'autorité légale sur l'enfant (jugements...) et préciser :**

Père Mère Autre :

***Préciser si les parents sont :** mariés ou concubins séparés ou divorcés veuf ou veuve

	PARENT 1	PARENT 2	AUTRE
Nom
Prénom
Adresse
Code Postal
Ville
Adresse mail
Tél domicile
Tél portable
Profession
Adresse employeur

Personnes à prévenir en cas d'urgence (par ordre de priorité) :

1. NOM : Prénom : Tél :
 2. NOM : Prénom : Tél :
 3. NOM : Prénom : Tél :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant (une pièce d'identité pourra être demandée à la personne qui viendra récupérer l'enfant) :

NOM Prénom: Tél : En qualité de :
 NOM Prénom: Tél : En qualité de :
 NOM Prénom: Tél : En qualité de :

AUTORISATION DES PARENTS OU DU RESPONSABLE LEGAL :

Je soussigné(e), responsable légal de l'enfant désigné ci-dessus :

- m'engage à fournir la copie de l'assurance (responsabilité civile et individuelle) de mon enfant au moment de l'inscription.
- m'engage à fournir la copie du carnet de santé (vaccination à jour), un justificatif de domicile, le Quotient Familial, le livret de famille.
- autorise l'équipe éducative à filmer ou à photographier mon enfant et ce, uniquement dans le cadre de communication (journaux, site ou bulletin de la CCAM...)
- déclare avoir pris connaissance des modalités de fonctionnement de l'accueil (horaires, adhésion,...)
- déclare adhérer aux règlements intérieurs de l'accueil, de la restauration scolaire et avoir transmis l'information à mon enfant.
- autorise les agents de service à faire prendre en charge mon enfant par les services de secours
- décharge les organisateurs de toute responsabilité d'accident qui pourrait survenir en dehors des heures d'accueil
- déclare exacts les renseignements ci-dessus.

Fait à le **Signatures** (précédée de la mention « lu et approuvé »)