



Accueil de Loisirs - Périscolaire
DOSSIER D'INSCRIPTION 2020 / 2021
Périscolaire Labergement St Marie



14 rue du Lac 25160
 Labergement Sainte
 Marie
 06 86 31 14 37
 pelabergement@fedes25
 .admr.org

Dossier à compléter **lisiblement** et dans son **in tégralité**.

IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : Prénom :
 Classe : Régime / Allergies alimentaires :
 Sexe : F M PAI : OUI NON

PÈRE—MÈRE ⁽¹⁾	PÈRE—MÈRE ⁽¹⁾
<u>Situation familiale</u> : Ensemble <input type="checkbox"/> Séparés <input type="checkbox"/>	
Responsable légal(e) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Responsable légal(e) : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
NOM Prénom:	NOM Prénom:
Profession :	Profession :
Adresse :	Adresse :
Tél. fixe : / / / /	Tél. fixe : / / / /
Tél. portable : / / / /	Tél. portable : / / / /
Tél. professionnel : / / / /	Tél. professionnel : / / / /
Adresse e-mail :	Adresse e-mail :
Nom de l'allocataire : N° : Régime :	

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE ET INDISPONIBILITE DU RESPONSABLE LEGAL

NOM Prénom : Qualité :
 Tél. fixe : / / / / Tél. portable : / / / / Tél. professionnel : / / / /

PERSONNES HABILITEES A VENIR RECUPERER L'ENFANT

NOM - Prénom	Lien avec l'enfant	Tél. portable	Tél. fixe

⁽¹⁾ rayez la mention inutile.

RENSEIGNEMENTS IMPORTANTS

MEDICAL : Nom du médecin : Téléphone : / / / /

ASSURANCE : Nom de la compagnie : Numéro de police :

AUTORISATIONS

Je soussigné(e) déclarant sur l'honneur avoir le plein exercice de l'autorité parentale :

MEDICAL :

- ◆ Autorise en cas d'urgence, le/la responsable de la structure à prendre toutes les dispositions utiles en vue de la mise en œuvre des traitements médicaux et chirurgicaux qui pourraient s'imposer.

DROIT A L'IMAGE / ACTIVITES :

- ◆ Autorise l'utilisation par l'ADAEJ 25 ou la Commune, pour sa communication, des photos prises lors des animations sur lesquelles pourraient apparaître mon enfant : **NON**
- ◆ Autorise mon enfant à participer aux diverses activités et sorties organisées par l'accueil de loisirs.

FINANCIER :

- ◆ Autorise le gestionnaire, ADAEJ 25, à me transmettre, en priorité, toutes les factures m'incombant par voie numérique, sous réserve que l'adresse de messagerie numérique soit fournie. Je m'engage à fournir une adresse numérique active et à jour.
- ◆ **M'engage à régler l'intégralité des frais m'incombant, sous peine de résiliation du contrat à mes dépens.**
- ◆ **M'engage à accompagner, jusque dans l'enceinte de l'accueil de loisirs mon enfant le matin et à venir le récupérer dans les locaux le soir.**
OU J'autorise mon enfant (si âgé de plus de 6 ans) à rentrer seul du périscolaire jusqu'à son domicile.
- ◆ Autorise seulement les personnes habilitées à récupérer mon enfant le soir. Ces dernières seront munies d'une pièce d'identité et âgées de 18 ans révolus.
- ◆ Autorise le gestionnaire, ADAEJ 25, à collecter numériquement les données de ce présent dossier et à les conserver pour une durée minimale ou maximale de 5 ans, conformément à la RGPD, pour un usage strictement interne à l'ADMR. Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations.
- ◆ M'engage à faire connaître toute modification des informations demandées par ce présent document et à fournir les pièces justificatifs le cas échéant.

COMPORTEMENT CIVIQUE :

- ◆ M'engage à ce que mon enfant ait un comportement correct et respectueux, conformément au règlement intérieur.
- ◆ Reconnais avoir signé et pris connaissance du règlement intérieur de la structure et m'engage à le respecter.
- ◆ M'engage à prévenir le/la responsable de la structure en cas d'absence de mon enfant et à **respecter les délais d'annulation et d'inscription.**

!! La validité du présent dossier d'inscription sera effective une fois la réception de l'ensemble des pièces demandées. !!

DOCUMENTS A FOURNIR

- ◆ L'assurance responsabilité civile au nom de l'enfant et l'assurance individuelle accident au nom de l'enfant,
- ◆ Justificatif de domicile de moins de 3 mois,
- ◆ La copie d'une attestation de la CAF à jour,
- ◆ La copie des vaccins du carnet de santé à jour,
- ◆ Une copie du jugement de garde si parents séparés,
- ◆ Le RIB du responsable légal(e) et le mandat SEPA de prélèvement, ci-joint, dûment complété et signé.

SIGNATURE

Fait à :

Le :

Mention « Lu et approuvé » manuscrite :

.....

Signature :