

A.L.S.H . La Ruche 2021/2022

Contact

Tél :

07/85/26/85/41

Mail :

laruchealsh@gmail.com

Dossier à compléter même si votre enfant ne fréquente que la pause méridienne.

Cela afin que l'équipe d'encadrement puisse avoir les informations nécessaires en cas de besoin.



Des changements dans le dossier d'inscription et documents à fournir.

Nota Bene

Pas d'accueil le matin du Jeudi 2 Septembre.

Maternelle et accueil du soir

Pour le confort des enfants lors de leur venue au centre, merci aux familles des maternelles de réaliser la pré-inscription au service du soir directement à l'accueil ou bien via le formulaire GoogleForm.

Merci par avance de votre retour et au plaisir de vous revoir pour cette rentrée à venir.

Nom : Prénom : Sexe : Garçon FilleDate de naissance : Âge : Classe (en septembre 2021): Régime alimentaire : sans porc**Accompagnants :**

J'autorise les personnes suivantes à venir chercher mon enfant à l'accueil :

Nom	Prénom	Lien de parenté	N° Téléphone

RENSEIGNEMENTS SANITAIRESParticularités : lunettes appareil dentaire**Médecin traitant :**

Votre enfant a-t-il des problèmes de santé (allergie médicamenteuse, alimentaire, asthme)

Allergie alimentaire, asthme, ... : Fournir un P.A.I. (Protocole d'Accueil Individualisé)

Autorise mon enfant à participer aux différentes activités organisées par l'accueil de loisirs

Autorise, en cas d'urgence, le responsable de l'accueil à prendre toutes les mesures (hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de mon enfant et suivant les prescriptions du médecin choisi par l'accueil.

Déclare avoir pris connaissance de l'obligation de souscrire à un contrat d'assurance couvrant les activités extra-scolaires.

A la signature de ce document, je soussigné(e) accepte les éléments ci-dessus et déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et l'approuve:Fait à le SIGNATURE du responsable légal

FICHE RESPONSABLES LEGAUX

Statut : Père Mère Tuteur Autre :

Nom : Prénom :

Situation : Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé (e) Célibataire Veuf(ve)

Adresse :

Tél Domicile : Portable :

Profession : Employeur :

Statut : Père Mère Tuteur Autre :

Nom : Prénom :

Situation : Marié(e) Vie maritale Divorcé(e) Séparé (e) Célibataire Veuf(ve)

Adresse :

Tél Domicile : Portable :

Profession : Employeur :

Réservé à l'administration :

Code Gestion :

Qf (Septembre à Décembre) :

Consulté le :

Qf (Janvier à Août) :

Consulté le :

Pièces à fournir obligatoirement :

- Photocopie de l'attestation de carte vitale
- Assurance extrascolaire
- Attestation de quotient familial pour les ressortissants MSA
- Annexe autorisations diverses
- Photocopie du carnet de santé (vaccinations listées ci-dessous)

Enfant né avant le 1^{er} Janvier 2018

diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)

Enfant né après le 1^{er} Janvier 2018

Diphtérie, tétanos et poliomyélite (DTP)
Coqueluche
Infections invasives à Haemophilus influenzae de type b
Hépatite B
Infections invasives à pneumocoque
Méningocoque de séro groupe C
Rougeole, oreillons et rubéole.

NOTA BENE : Rappel service public France : si votre enfant est admis dans un établissement pour une durée supérieure à 1 an, il faudra présenter le justificatif de vaccination chaque année.

Autorisations diverses



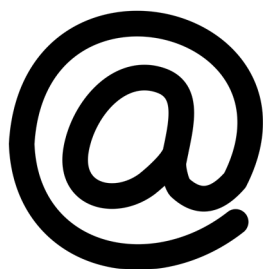
Autorise, les salariés habilités de la commune à consulter directement mon quotient familial sur CDAP, le site dédié aux professionnels, grâce à mon numéro d'allocataire.

N° allocataire :

Nom de l'allocataire :

N'autorise pas : je fournis mon avis d'imposition N-2 (Année 2019 pour Septembre à Décembre 2021 et Année 2020 pour Janvier à Août 2022)

Conformément à la loi du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, nous vous rappelons que vous pouvez vous opposer à la consultation de ces informations.



Je m'inscris

Je ne m'inscris pas

A la liste de diffusion mail de l'accueil de loisirs

Mail :

Nota Bene : cette liste de diffusion permet l'envoi aux familles qui le souhaitent des liens GoogleForm qui permettent l'inscription en ligne sur les différents temps d'accueil mais aussi lors d'échange pour informations diverses (ex : organisation d'activité spécifique).



Autorise

N'autorise pas

L'accueil à prendre mon enfant en photo pour une utilisation dans le cadre d'activités mises en place par l'équipe d'encadrement et lors d'affichage dans l'accueil de loisirs.

Autorise

N'autorise pas

L'accueil à diffuser des photos des activités de groupe (ex : stage multi activités, concert projet musique ...) aux familles dont les enfants sont présents à ces dites activités.



Autorise

N'autorise pas

Mon enfant à rentrer seul lors des moments de départs échelonnés (en fonction de son inscription) ou à la fermeture de l'accueil.

Fait le/...../.....

Signature du représentant légal