



DOSSIER D'INSCRIPTION

Accueil de Loisirs Périscolaire d'Andilly - Saint-Blaise

Commune
d'Andilly



ANNEE/.....

NOM / PRÉNOM DE L'ENFANT :

FILLE GARÇON

DATE DE NAISSANCE :

ÂGE :

INSCRIPTION POUR :

ACCUEIL DES MERCREDIS

SERVICES PÉRISCOLAIRES

(ACCUEIL PÉRISCOLAIRE DU MATIN, SOIR ET RESTAURATION SCOLAIRE)

L'ENSEMBLE DES DOCUMENTS DEMANDÉ CI-DESSOUS EST OBLIGATOIRE POUR TOUTE INSCRIPTION À L'ACCUEIL DE LOISIRS PÉRISCOLAIRE

- Le dossier ci-joint complété en intégrité et signé
- La fiche sanitaire de liaison avec copie des vaccins à jour de l'enfant
- La copie d'un justificatif de domicile de moins de 3 mois
- Une attestation de quotient familial ou dernier avis d'imposition des parents
- En cas de séparation : justificatif de la garde délivré par le juge aux affaires familiales ou attestation sur l'honneur des 2 parents avec copie des cartes d'identité
- Une attestation de responsabilité civile ou extra-scolaire en cours de validité
- Une copie du dossier PAI de l'enfant (Protocole d'Accueil Individualisé) si concerné

DIRECTRICE

Marjorie GREA

direction.andillystblaise@fol74.org

Téléphone Accueil Périscolaire : 06.02.04.85.43

Locaux situés au 837 route de Vers Charly
74 350 ANDILLY



DOSSIER D'INSCRIPTION

Accueil de Loisirs Périscolaire d'Andilly - Saint-Blaise



ANNEE/.....

FICHE ENFANT

ECOLE **CLASSE**
NOM / PRENOM
FILLE **GARCON**
NE(E) LE **ÂGE**
ADRESSE
CODE POSTAL : **VILLE :**
RÉGIME ALIMENTAIRE
 SANS RÉGIME
 SANS PORC
 SANS VIANDE
 PAI

PERSONNE(S) MAJEURE(S) AUTORISÉE(S) A RECUPERER MON ENFANT

Je soussigné (e), responsable légale de l'enfant....., autorise expressément les personnes citées ci-dessous à récupérer mon enfant :

NOM	PRENOM	LIEN AVEC L'ENFANT	TELEPHONE

Pour des raisons de sécurité, les enfants devront impérativement être accompagnés par leurs parents aux heures d'ouverture et de fermeture, ou toute autre **personne majeure** mentionnée dans le tableau ci-dessus.

Les enfants mineurs autorisés à partir seuls (à partir de 10 ans) pourront être libérés sous réserve que le(s) responsable(s) légal(aux) ai(ent) transmit une autorisation parentale complétée et signée (document remis par l'Accueil périscolaire sur demande des parents).



FICHE SANITAIRE DE LIAISON



DOCUMENT CONFIDENTIEL

Joindre obligatoirement la copie des vaccinations à jour de l'enfant

VACCINATION

- Copie des vaccins à jour de l'enfant jointe au dossier
Document obligatoire pour toute inscription à l'Accueil de Loisirs Péri-scolaire

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX SUR L'ENFANT

Pour permettre à l'équipe d'animation d'accueillir au mieux votre enfant, merci d'informer le service péri-scolaire, dès lors que votre enfant nécessite un encadrement ou une attention particulière, notamment dans le cadre d'un Protocole d'Accueil Individualisé (PAI)

ALLERGIES :

ALIMENTAIRE	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
MEDICAMENTEUSE	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>
ASTHME	Oui <input type="radio"/>	Non <input type="radio"/>

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir :.....

Autre(s) difficulté(s) de santé (maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, rééducation...) :

Nom et Prénom du médecin traitant :.....Téléphone :.....

RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

Port de lunettes, de lentilles, d'appareil dentaire ou auditif, comportement de l'enfant, difficulté de sommeil, sieste :

PAI (Protocole d'Accueil Individualisé) Oui Non

Joindre la copie du dossier PAI

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Les données personnelles sont conservées pendant le temps strictement nécessaire à l'accomplissement de la finalité pour laquelle elles ont été collectées (la gestion de la pré-inscription, de l'inscription, du suivi, de la facturation et du contentieux). Conformément à la réglementation applicable en matière de données à caractère personnel (RGPD), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition, de limitation du traitement, d'effacement et de portabilité de vos données.

Lu et approuvé
Date :

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :

DIRECTRICE
 Marjorie GREA
 direction.andillystblaise@fol74.org
 Téléphone Accueil Péri-scolaire : 06.02.04.85.43
 Lieux 9105 au 917 route de Vers Charly
 74 520 ANDEILLY



LES RESPONSABLES LEGAUX

RESPONSABLE LEGAL 1

NOM / PRENOM

☎ PERSO

☎ PRO

@ E-MAIL

ADRESSE

CODE POSTAL :

VILLE :

N° SECURITE
SOCIALE

N° ALLOCATAIRE CAF

QUOTIENT FAMILIAL

RESPONSABLE LEGAL 2

NOM / PRENOM

☎ PERSO

☎ PRO

@ E-MAIL

ADRESSE

CODE POSTAL :

VILLE :

N° SECURITE
SOCIALE

N° ALLOCATAIRE CAF

QUOTIENT FAMILIAL

Je soussigné (e)
responsable légal de l'enfant.....

- Certifie avoir pris connaissance des conditions d'inscription figurant sur le dossier
- Déclare exacts les renseignements portés sur le dossier d'inscription et m'engage à communiquer au service périscolaire, tout changement de situation ou information nouvelle concernant le présent dossier

Lu et approuvé
Date :

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :



AUTORISATIONS

Accueil de Loisirs Périscolaire d'Andilly - Saint-Blaise

ANNEE/.....

Commune
d'Andilly



Nom et Prénom de l'enfant

Date de naissance :/...../.....

Je soussigné (e)

responsable légale de l'enfant.....

- Autorise mon enfant à participer aux différentes activités et sorties organisées par l'Accueil de Loisirs Périscolaire
- Autorise le personnel périscolaire à diffuser ou publier les photos et vidéos dans les supports de communication de l'Accueil de Loisirs périscolaire (site internet de la FOL 74, site internet des mairies d'Andilly et de Saint-Blaise, créations)
- Refuse l'utilisation de photos, vidéos ou tout autre support faisant apparaître mon enfant dans les publications de l'Accueil de Loisirs
- Autorise l'Accueil de Loisirs à utiliser les moyens de transport nécessaires dans le cadre d'activités extérieures
- M'engage à récupérer mon enfant ou autorise les personnes mentionnées dans les autorisations à le faire

L'Accueil de Loisirs s'interdit formellement toute autre utilisation et garantit qu'aucune photo, vidéo ou document médiatique ne pourra être vendu à des tiers.

La sortie seul du mineur est autorisée à partir de 10 ans et sous condition de fournir l'autorisation parentale complétée et signée, disponible sur votre espace personnel

Lu et approuvé
Date :

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :

DIRECTRICE

Marjorie GREA

direction.andillystblaise@fol74.org

Téléphone Accueil Périscolaire : 06.02.04.85.43

Locaux situés au 837 route de Vers Charly

74 350 ANDILLY



AUTORISATION PARENTALE DE SORTIE SEUL(E) à partir de 10 ans

de l'Accueil de Loisirs Périscolaire d'Andilly - Saint-Blaise

Nom et Prénom de l'enfant

Date de naissance :/...../.....

Je soussigné(e),
responsable légal de l'enfant, autorise la directrice de l'accueil de loisirs périscolaire à laisser
partir seul mon enfant :

À compter du/...../..... au/...../.....

À partir de.....H.....heures

(sortie à partir de 16h30 les soirs, à partir de 13h00 le mercredi matin avec repas)

J'ai pris connaissance :

Qu'une fois en dehors de l'accueil de loisirs périscolaire, mon enfant n'est plus sous la
responsabilité du personnel de l'accueil de loisirs périscolaire.

Lu et approuvé
Date :

Signature du/des responsable(s) légal(aux) :