

FICHE D'INSCRIPTION ACCUEIL DE LOISIRS 2023 / 2024



Enfant :

Nom : _____

Garçon

Fille

Prénom : _____

Date de naissance : ____/____/____

Ecole : _____ Classe : _____

N° allocataire CAF ou MSA* (obligatoire) : _____

Nom de la compagnie d'assurance et numéro du contrat (obligatoire) : _____

Quotient familial : _____

** pour les allocataires MSA, joindre une attestation de quotient familial récente*

J'atteste que les données fournies ci-dessous lors de l'inscription 2022/2023 sont toujours valables

Situation familiale de l'enfant :

PARENT 1

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

Mail : _____@_____

PARENT 2

Nom : _____

Prénom : _____

Adresse

Tél. portable : _____

Tél. fixe : _____

Tél. travail : _____

Mail : _____@_____

Renseignements médicaux concernant l'enfant :

Pour tout problème ou particularité médicale (vaccination incomplète ou absence de vaccination, traitement, allergie, asthme...),

Merci de prendre contact avec la directrice du centre de loisirs avant de déposer le dossier au pôle accueil : magali.belin@vauvert.com

Autorisations diverses :

1- Autorisation donnée au centre de loisirs de consulter les éléments du dossier d'allocations familiales CAF

PRO : oui non (dans ce dernier cas fournir une attestation de quotient familial récente)

2- Autorisation d'utilisation de l'image de votre enfant pour notre communication (photo, vidéo, réseaux sociaux) : oui non

Vous disposez du droit de retirer à tout moment votre consentement pour ces autorisations et cela sans porter atteinte à la licéité du traitement fondé sur le consentement avant le retrait de celui-ci

Renseignements concernant l'enfant :

Médecin traitant (nom et n° de téléphone) : _____

L'enfant est-il en situation de handicap : oui non

L'enfant est-il scolarisé : oui non à temps plein : oui non

Vaccination à jour : oui non

L'enfant a-t-il une AVS pendant le temps scolaire : oui non

L'enfant est-il détecté TDA/H : oui non

Si oui par quel organisme est-il suivi : _____

Recommandations (lentilles, lunettes, prothèse auditive, dentaire) : _____

Le principe de laïcité exclut la prise en compte des interdits alimentaires liés aux divers principes de confession ou de philosophie (cf. règlement intérieur).

Il est de tradition de proposer un plat de substitution à la viande de porc (merci de cocher la case correspondante). Régime sans porc

Aucun plat de substitution au plat de viande n'est proposé sauf les jours où il est proposé un plat unique.

L'enfant indiquera le plat qu'il souhaite manger aux animateurs.

Autorisation parentale :

Personnes autorisées à récupérer l'enfant :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Rappel : hormis les parents, seules ces personnes seront autorisées à récupérer l'enfant.

Personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

Nom : _____ Prénom : _____ Lien avec l'enfant : _____ Tél : _____

L'enfant est-il autorisé à rentrer seul : oui non

A compter du 1^{er} septembre 2023, changement d'adresse du pôle accueil et modifications des horaires

La fiche d'inscription doit être **déposée à la Direction de l'Éducation**

406 rue Emile Zola 30600 VAUVERT

Aux horaires des permanences

De 8h-12h du lundi au vendredi et de 14h30 à 17h30 du mardi au jeudi

Atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur du centre de loisirs et en accepter les conditions
A Vauvert, le _____ Signature

Cadre réservé à l'administration : dossier déposé le