



J'INSCRIS MON/MES ENFANT(S) A L'ACCUEIL DE LOISIRS 2019-2020

Pour les mercredis ()

ou/et

pour les petites vacances ()

Adhésion prise au CSC :

ENFANT 1

ENFANT 2

Nom & prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

(si différente de l'adulte)

Établissement Scolaire 2019-2020

Classe à la rentrée 2019-2020:

Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison

PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs

Nom & prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

(si différente de l'adulte)

Établissement Scolaire 2019-2020

Classe à la rentrée 2019-2020:

Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison

PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs

ENFANT 3

ENFANT 4

Nom & prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

(si différente de l'adulte)

Établissement Scolaire 2019-2020

Classe à la rentrée 2019-2020:

Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison

PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs

Nom & prénom :

Date de Naissance :

Adresse :

(si différente de l'adulte)

Établissement Scolaire 2019-2020

Classe à la rentrée 2019-2020:

Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison

PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs

AUTORISATIONS PARENTALES

Veillez entourer votre réponse

De rentrer seul	J'autorise mon/mes enfant(s) à rentrer seul. Observation : si oui, à partir de : (17h) (17h30) (18h)	(OUI)	(NON)
Photos	J'autorise que mon/mes enfant(s) soient pris en photo pour le journal de quartier, la presse locale et les expositions du CSC. J'autorise le CSC à utiliser les photos de groupe (uniquement) où apparaissent mon/mes enfant(s) pour son site internet.	(OUI)	(NON)
Caf Pro	J'autorise le CSC à consulter mon Quotient Familial sur CAF Pro.	(OUI)	(NON)
Sorties	J'autorise mon/mes enfant(s) à participer aux sorties proposées dans le cadre des activités.	(OUI)	(NON)
Transport	J'autorise le CSC à transporter mon/mes enfant(s) dans le cadre des activités et des sorties	(OUI)	(NON)
Sortie Ecole	J'autorise le CSC à récupérer mon/mes enfant(s) à la sortie de l'école après le repas.	(OUI)	(NON)

Autres Personnes autorisées ou interdites à récupérer mon/mes enfants

Nom Prénom	Téléphone	Autorisé	Interdit (avec justificatif)	Lien de parenté avec l'enfant

Si vous devez, dans le courant de l'année rajouter des personnes autorisées à venir chercher votre enfant veuillez en informer par mail ou courrier le CSC

VEUILLEZ COMPLETER LE DOS DE LA FICHE S'IL VOUS PLAIT



Parent légal 1

NOM & PRENOM

Né (e) le : Sexe () Féminin () Masculin

Adresse :

Tel domicile : Liste rouge (OUI) (NON)

Portable :

e-mail : Tél. Professionnel :

Situation familiale : Profession :

Parent légal 2

NOM & PRENOM

Né (e) le : Sexe () Féminin () Masculin

Adresse :

Tel domicile : Liste rouge (OUI) (NON)

Portable :

e-mail : Tél. Professionnel :

Situation familiale : Profession :

REGIME ALLOCATAIRE

Pour les familles allocataires CAF et ne bénéficiant pas de prestations familiales et pour les familles non allocataires CAF. Nous vous demandons de bien vouloir nous fournir les éléments nécessaires au calcul de votre QF. A défaut nous nous verrons dans l'obligation d'appliquer le tarif maximum lors de la facturation. Même chose pour les allocataires MSA.

CAF 79 Régime allocataire (OUI) (NON)	MSA : Fournir justificaf MSA indiquant la tranche correspondante
N° Allocataire CAF :	N° Allocataire MSA :
Nom & Prénom de l'allocataire :	Nom et prénom de l'allocataire MSA
	Tranche MSA
J'autorise le CSC à consulter mon Quotient Familial sur CAF Pro (OUI) (NON)	

Veuillez nous retourner les dossiers directement auprès de l'accueil du CSC. Les dossiers envoyés par mail - courrier - photocopier ne seront pas pris en compte, et ne seront pas validés.

Les dossiers et cartes d'adhésion sont valables du 1er juillet au 30 juin.

Cadre réservé au CSC

Vérier à l'inscription		Vérier en Janvier 2020	
Quotient Familial		Quotient Familial	
Date d'effet		Date d'effet	
Date de Vérification		Date de Vérification	

Je (nous) soussigné(s).....certifie l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche.

Fait à :

Le :

SIGNATURE :

CSC de Souché : 3 rue de l'Aérodrome - 79000 Niort

Mail : accueil.souche@csc79.org

Tél. : 05 49 24 50 35

Site : <http://souche.csc79.org>