



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

ENFANT 1	ENFANT 2
Nom & prénom :	Nom & prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Adresse :	Adresse :
(si différente de l'adulte)	(si différente de l'adulte)
Établissement Scolaire 2019-2020	Établissement Scolaire 2019-2020
Classe à la rentrée 2019-2020:	Classe à la rentrée 2019-2020:
Régime alimentaire : (OUI) (NON)	Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison	à préciser sur la fiche sanitaire de liaison
PAI (OUI) (NON)	PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs	Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs

ENFANT 3	ENFANT 4
Nom & prénom :	Nom & prénom :
Date de Naissance :	Date de Naissance :
Adresse :	Adresse :
(si différente de l'adulte)	(si différente de l'adulte)
Établissement Scolaire 2019-2020	Établissement Scolaire 2019-2020
Classe à la rentrée 2019-2020:	Classe à la rentrée 2019-2020:
Régime alimentaire : (OUI) (NON)	Régime alimentaire : (OUI) (NON)
à préciser sur la fiche sanitaire de liaison	à préciser sur la fiche sanitaire de liaison
PAI (OUI) (NON)	PAI (OUI) (NON)
Si oui fournir une copie du documents et parler avec la directrice de l' Accueil de loisirs	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 PLAÎT





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 :** _____

RÉGIME 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 _____
J'autorise le CSC à consulter mon Quotient Familial sur CAF Pro (OUI) (NON)	Tranche MSA _____

Veillez 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
Nb enfant à charge	Quotient Familial		
Nb enfant total	Date d'effet		
Nb de parts	Date de Vérification		

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

Fait à :

Le :

SIGNATURE :