



DOSSIER D'INSCRIPTION 2018-2019

Enfants 3-10 ANS

« La clefs des champs »
1 allée du stade
37310 REIGNAC SUR INDRE
02 47 94 12 00
asso,puzzle@wanadoo.fr

La constitution de ce dossier vous permet d'inscrire vos enfants :
- à l'accueil périscolaire (matin et soir avant et après l'école)
- à l'accueil de loisirs du mercredi
- à l'accueil de loisirs des vacances scolaires (été 2018 et petites vacances 2018/2019)

RENSEIGNEMENTS FAMILLE (1 document par famille)

Constitution de la fratrie

Nom	Prénom	Date de naissance	Sexe
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

MÈRE Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ Ville et CP: _____
N° tél fixe: _____ N° portable _____ N° tél PRO _____
Mail _____

PÈRE Nom: _____ Prénom: _____
Adresse: _____ Ville et CP: _____
N° tél fixe: _____ N° portable _____ N° tél PRO _____
Mail _____

Autre responsable légal: Nom de l'organisme: _____
Nom: _____ Prénom: _____ Fonction: _____
Adresse: _____ Ville et CP: _____
N° tél fixe: _____ N° portable _____
Mail _____

Régime des allocations familiales :

Régime général, N° allocataire CAF: _____
Régime MSA, N° allocataire MSA: _____
Autres régimes, précisez (SNCF...): _____ (fournir un justificatif du quotient familial)

Le tarif maximum sera automatiquement appliqué aux familles qui ne communiqueront pas les informations nécessaires pour l'obtention du quotient familial

Facturation Autorisez-vous l'association à vous envoyer la facture par email : oui non
Si oui, à quelle adresse mail ? _____ @ _____

Attention, document recto **et verso** 

RENSEIGNEMENTS FAMILLE suite

Personnes autorisées à venir chercher les enfants

Mes enfants sont autorisés à repartir avec des personnes autres que leurs parents :

oui

non

Si oui, indiquez les noms, prénoms et qualités des personnes autorisées à prendre en charge vos enfants à la sortie de l'accueil de loisirs (périscolaire, mercredis, vacances) :

Nom	Prénom	En qualité de	N° téléphone
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Je soussigné(e) _____ responsable légal :

- autorise l'organisateur à photographier ou filmer mon enfant dans le cadre des animations pour la promotion de ses activités (presse, plaquette et site internet). En cas de refus au droit à l'image, il convient de formuler ce refus de manière explicite et par écrit.

- autorise l'organisateur à véhiculer mon enfant lors des activités auxquelles il participe (minibus de l'association, véhicule personnel assuré par l'association, car, vélo, à pied).

- autorise l'organisateur à prendre les mesures nécessaires par l'état de santé de mon enfant.

- atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et m'engage à respecter toutes les conditions de celui-ci, ainsi qu'avoir pris connaissance des tarifs en vigueur et m'engage à régler les prestations relatives aux différentes présences de mon enfant.

Date: ___ / ___ / _____

Signature:

Liste des pièces à fournir au dossier d'inscription

- Photocopies du carnet de santé**, volet vaccination. En cas de non vaccination de l'enfant, fournir un certificat médical de contre indication,
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité**,
- En cas d'allergie** ou de problèmes médicaux spécifiques, la photocopie du projet d'accueil individualisé (PAI)
- Pour les **régimes SNCF**, ou autres, un document justifiant du quotient familial en cours de validité,

Attention !!

Le dossier est à retourner **complet** à l'association PUZZLE

Dossier incomplet = inscription non validée