



DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020 Enfants 3-10 ANS

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 2019 et petites Vacances 2019/2020)

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

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

Envoi de la facture et d'informations relatives à l'activité de la structure :

Autorisez-vous l'association à vous envoyer la facture par mail :

Autorisez-vous l'association à vous envoyer les informations relatives à l'activité de la structure par mail :

Si oui, à quelle adresse mail ? _____

@ _____

oui
 non

non
 non

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, en annexe, de la charte de protection des données. Je m'engage à respecter les conditions de celui-ci, ainsi qu'à 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