

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
A L'ACCUEIL DE LOISIRS  
DE PARISOT**

**ANNEE SCOLAIRE 2018/2019**

Un dossier est à remplir par fratrie.

Nom de l'enfant : .....  
Prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance : .....  
Classe : .....

Nom de l'enfant : .....  
Prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance : .....  
Classe : .....

Nom de l'enfant : .....  
Prénom de l'enfant : .....  
Date de naissance : .....  
Classe : .....

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE OU LES ENFANTS

Couverture sociale de ou des enfants par : <sup>(1)</sup>  père  mère

Responsable légal : <sup>(1)</sup>  parents  père  mère

### RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LA FAMILLE (ces renseignements sont obligatoires)

	PERE	MERE
Nom, prénom		
Adresse		
Téléphone		
Adresse mail		
N° de sécurité sociale		
N° allocataire CAF		
Organisme	<sup>(1)</sup> Régime général <input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/>	<sup>(1)</sup> Régime général <input type="checkbox"/> M.S.A. <input type="checkbox"/>
Situation professionnelle		
Nom et adresse de l'employeur		

(1) cocher la case

### EN CAS D'URGENCE, PREVENIR

Nom, prénom 	
Nom, prénom 	
Nom, prénom 	
Nom, prénom 	

## AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné.....

Ou Nous soussignés.....

autorise/autorisons les responsables du centre de loisirs de Parisot-Peyrole à présenter mon/mes enfant(s) à un médecin en cas de soin à donner d'urgence et si nécessaire sous anesthésie. Je m'engage/nous nous engageons à rembourser les frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels.

Si cela est possible, nous souhaitons la consultation du docteur .....  
(nom, adresse, n° de téléphone) ou l'hospitalisation à.....(nom de l'hôpital ou de la clinique).

J'autorise/nous autorisons notre/nos enfant(s) :

- à participer aux activités organisées par l'association (transport compris),
- à voyager : en voiture individuelle et transport collectif,
- à se baigner.

Notre/nos enfant(s) :.....sait (savent) nager.

Notre/nos enfant(s).....ne sait (ne savent) pas nager.

N.B. : les enfants autorisés à se baigner doivent être vaccinés contre la poliomyélite

Observations particulières (contre-indications alimentaires, maladies chroniques....) ou recommandations des parents pour chacun des enfants :.....  
.....

Personnes à prévenir en cas de nécessité :

Nom, prénom, n°de téléphone :.....

Nom, prénom, n°de téléphone :.....

Nom, prénom, n°de téléphone :.....

Sortie des enfants de moins de 6 ans :

J'autorise/Nous autorisons notre/nos enfant(s) à partir du centre, après son fonctionnement, qu'accompagné(s) de.....

ou toute autre personne pour laquelle je m'engage/nous nous engageons à faire connaître l'identité auparavant à l'équipe d'animation conformément au règlement intérieur.

**Une décharge écrite doit être fournie à la Directrice du centre si vous autorisez votre/vos enfants à rentrer seul(s) à la maison.**

Date :

Signature du père et de la mère (ou représentant légal)  
Précédé de la mention « lu et approuvé »

## AUTORISATION DE SOINS - AUTORISATION DE TRANSPORT

Je soussigné (e),.....

Ou nous, soussignés.....

Agissant en qualité de (1) :  père,  mère,  tuteur légal

de l'enfant :

Nom : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Prénom : .....

Age : .....

Age : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Age : .....

Autorise/autorisons le personnel de la structure et le personnel médical à donner et à faire donner à mon enfant tous les soins médicaux et chirurgicaux qui pourraient être nécessaires en cas d'accident, intervention chirurgicale urgente, maladie contagieuse ou toute autre affection grave.

Date : .....

Signature

Précédé de la mention « lu et approuvé »

## ATTESTATION REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné(e) .....

Ou nous, soussignés.....

Reconnait/reconnaissons avoir lu le règlement intérieur de l'accueil de loisirs de Parisot et m'engage/nous engageons à le respecter.

**En l'absence de justificatifs de ressources, j'ai/nous avons bien pris note que le tarif plafond sera appliqué (case à cocher)**

A ....., le .....

Signature du père et de la mère (ou représentant légal)

Précédé de la mention « lu et approuvé »

### Documents à joindre au dossier d'inscription:

- Pour les allocataires CAF :  
Autorisation permettant au directeur d'accéder au dossier allocataire via l'appliquet internet de la Caisse d'Allocations Familiales : CAFPRO et document d'aide journalier fourni par la CAF, à défaut dernière feuille d'imposition  
Pour les allocataires MSA :  
Leur dernière feuille d'imposition ainsi que le bordereau PASS MSA,  
Sauf **acceptation du tarif plafond**.
- **Fiche sanitaire de liaison : une par enfant. Le reste du dossier peut être remis en un seul exemplaire par fratrie.**

Attention : il ne sera pas possible d'accepter un enfant à l'accueil de loisirs de Parisot sans remise au préalable du dossier d'inscription.