



ACCUEIL DE LOISIRS de BLANZAT
Dossier Administratif
Pour l'année 2017 – 2018

Cadre réservé à l'accueil de loisirs

Date de Réception : _____

Date de Saisie : _____

T 16 : _____ T 17 : _____

Pièce manquante : _____

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Tous les documents demandés devront être fournis à l'inscription. Seuls les dossiers complets seront pris en considération

Père	Mère
Nom : _____ Prénom : _____	Nom : _____ Prénom : _____
Adresse : _____ _____	Adresse : _____ _____
N° téléphone domicile : _____	N° téléphone domicile : _____
N° portable : _____	N° portable : _____
N° téléphone employeur : _____	N° téléphone employeur : _____
Adresse mail : _____	Adresse mail : _____

Quel est le responsable légal de l'enfant ? Père Mère

Profession du Père (*Obligatoire*) : _____

Nom et adresse de l'employeur (*Obligatoire*) : _____

Profession du Mère (*Obligatoire*) : _____

Nom et adresse de l'employeur (*Obligatoire*) : _____

N° Sécurité Sociale du responsable légal (sous lequel l'enfant est inscrit) : _____

De quel régime dépendez-vous (*Obligatoire*) ?

Général Agricole Autres Si Autre, lequel : _____

Nom et adresse de votre Caisse (*Obligatoire*) : _____

N° Allocataire du responsable légal (sous lequel l'enfant est inscrit) (*Obligatoire*): _____

Responsable du dossier : Mère Père Code gestion : _____

Autres personnes à contacter en cas d'urgence si les parents ne peuvent être joints :

	Nom et prénom	Lien de parenté	Téléphone
1 ^{ère} personne			
2 ^{ème} personne			

DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER (OBLIGATOIRE)

- Photocopie des vaccins du carnet de santé de vos enfants.
- L'attestation d'assurance extrascolaire de vos enfants pour l'année 2016-2017.
- Justificatif pour les ressortissants de la MSA ou de la SNCF.
- Photocopie de votre attestation de sécurité sociale en cours de validité.
- Photocopie de la carte de mutuelle en cours de validité sous lequel l'enfant est inscrit.

Nom et Prénom du 1^{er} enfant :

Date de naissance :

GARÇON - FILLE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Quelle école fréquente votre enfant : _____

Régime alimentaire : _____

Préciser ci-dessous les difficultés de santé et dates (maladies, accidents, allergies, crises convulsions, hospitalisations, etc.)

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : Si l'enfant a des difficultés de santé (allergies ou autres), préciser la conduite à tenir. En cas de traitement, fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) → **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance** ←

DÉCLARATION DU CHEF DE FAMILLE (à compléter et à signer)

Je soussigné, M. ou Mme _____

Père - Mère, responsable de l'enfant : _____

- autorise le Directeur de l'Accueil de Loisirs, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin de l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à reverser à l'Accueil de Loisirs de Blanzat le montant des frais engagés par elle en cas de maladie ou d'accident.
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à payer le solde des frais de séjour incombant à la famille, avant le début du séjour.
- m'engage à remplir soigneusement le dossier administratif et donner les renseignements obligatoires.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.
- Je donne mon autorisation pour que : Oui Non
 - mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation au centre de loisirs.
 - que son image soit reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information et à des fins non commerciales.
 - que son image soit conservée et utilisée pour une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Mairie de Blanzat, organisateur du centre.
 - Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.

À _____ le _____

Signature

Précédée de la mention manuscrite de « Lu et Approuvé »

Nom et Prénom du 2ème enfant :

Date de naissance :

GARÇON - FILLE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Quelle école fréquente votre enfant : _____

Régime alimentaire : _____

Préciser ci-dessous les difficultés de santé et dates (maladies, accidents, allergies, crises convulsions, hospitalisations, etc.)

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : Si l'enfant a des difficultés de santé (allergies ou autres), préciser la conduite à tenir. En cas de traitement, fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) → **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance** ←

DÉCLARATION DU CHEF DE FAMILLE (à compléter et à signer)

Je soussigné, M. ou Mme _____

Père - Mère - Tuteur, responsable de l'enfant : _____

- autorise le Directeur de l'Accueil de Loisirs, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin de l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à reverser à l'Accueil de Loisirs de Blanzat le montant des frais engagés par elle en cas de maladie ou d'accident.
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- **m'engage à payer le solde des frais de séjour** incombant à la famille, **avant le début du séjour**.
- m'engage à remplir soigneusement le dossier administratif et donner les renseignements obligatoires.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.
- Je donne mon autorisation pour que : Oui Non
 - mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation au centre de loisirs.
 - que son image soit reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information et à des fins non commerciales.
 - que son image soit conservée et utilisée pour une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Mairie de Blanzat, organisateur du centre.
 - Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.

À _____ le _____

Signature

Précédée de la mention manuscrite de « Lu et Approuvé »

Nom et Prénom du 3ème enfant :

Date de naissance :

GARÇON - FILLE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Quelle école fréquente votre enfant : _____

Régime alimentaire : _____

Préciser ci-dessous les difficultés de santé et dates (maladies, accidents, allergies, crises convulsions, hospitalisations, etc.)

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : *Si l'enfant a des difficultés de santé (allergies ou autres), préciser la conduite à tenir. En cas de traitement, fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) → Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance ←*

DÉCLARATION DU CHEF DE FAMILLE (à compléter et à signer)

Je soussigné, M. ou Mme _____

Père - Mère - Tuteur, responsable de l'enfant : _____

- autorise le Directeur de l'Accueil de Loisirs, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin de l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à reverser à l'Accueil de Loisirs de Blanzat le montant des frais engagés par elle en cas de maladie ou d'accident.
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à payer le solde des frais de séjour incombant à la famille, avant le début du séjour.
- m'engage à remplir soigneusement le dossier administratif et donner les renseignements obligatoires.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.
- Je donne mon autorisation pour que : Oui Non
 - mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation au centre de loisirs.
 - que son image soit reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information et à des fins non commerciales.
 - que son image soit conservée et utilisée pour une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Mairie de Blanzat, organisateur du centre.
 - Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.

À _____ le _____

Signature

Précédée de la mention manuscrite de « Lu et Approuvé »

Nom et Prénom du 4ème enfant :

Date de naissance :

GARÇON - FILLE

FICHE SANITAIRE DE LIAISON

Quelle école fréquente votre enfant : _____

Régime alimentaire : _____

Préciser ci-dessous les difficultés de santé et dates (maladies, accidents, allergies, crises convulsions, hospitalisations, etc.)

RECOMMANDATIONS DES PARENTS : Si l'enfant a des difficultés de santé (allergies ou autres), préciser la conduite à tenir. En cas de traitement, fournir une ordonnance récente et les médicaments correspondants (boîtes dans leur emballage d'origine marquées au nom de l'enfant avec la notice) → **Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance** ←

DÉCLARATION DU CHEF DE FAMILLE (à compléter et à signer)

Je soussigné, M. ou Mme _____

Père - Mère - Tuteur, responsable de l'enfant : _____

- autorise le Directeur de l'Accueil de Loisirs, à faire soigner mon enfant et à faire pratiquer les interventions d'urgence, suivant les prescriptions du médecin de l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- m'engage à reverser à l'Accueil de Loisirs de Blanzat le montant des frais engagés par elle en cas de maladie ou d'accident.
- autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées par l'Accueil de Loisirs de Blanzat.
- **m'engage à payer le solde des frais de séjour** incombant à la famille, **avant le début du séjour.**
- m'engage à remplir soigneusement le dossier administratif et donner les renseignements obligatoires.
- reconnais avoir pris connaissance du règlement intérieur et en accepte les termes.
- Je donne mon autorisation pour que : Oui Non
 - mon enfant soit photographié ou filmé lors de sa participation au centre de loisirs.
 - que son image soit reproduite sur support papier ou électronique dans le cadre de l'établissement d'un document pédagogique ou d'information et à des fins non commerciales.
 - que son image soit conservée et utilisée pour une durée illimitée, uniquement dans un but pédagogique et/ou d'information, sachant que je bénéficie d'un droit d'accès et de rectification auprès de la Mairie de Blanzat, organisateur du centre.
 - Je renonce par la présente à solliciter une quelconque compensation à quelque titre que ce soit pour la participation de mon enfant à la prise de vue et sa diffusion.

À _____ le _____

Signature

Précédée de la mention manuscrite de « Lu et Approuvé »