



# ALSH ANTARCTIQUE

## Dossier d'inscription

### Activités Périscolaires et Extrascolaires

Tout dossier incomplet ne pourra être accepté.

*Sans dossier, votre enfant ne pourra pas participer aux différents accueils proposés.*

*Merci d'apposer votre signature à la fin de chaque page précédée de vos initiales.*

Famille : .....

Situation de la Famille : (rayer les mentions inutiles)

Célibataire

Divorcé

Marié

Pacsé

Union Maritale

Veuf

Adresse : .....

Adresse mail : .....

Nombre d'enfant au sein du foyer : .....

Régime : (rayer les mentions inutiles)

CAF

MSA

Autres

N° allocataire : .....

Père

Mère

J'accepte que la mairie accède à mon espace CAF PRO (caf en ligne)

*Cela permet simplement l'accès à votre quotient familial pour la facturation du centre de loisirs. L'agent en charge de cette mise à jour est soumis au secret professionnel ainsi qu'au devoir de réserve.*

*Sans cette information nous serons contraints de facturer les présences de votre enfant au tarif le plus élevé.*

### Responsable 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Téléphone du domicile : ..... Téléphone portable : .....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'Employeur : .....

Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

### Responsable 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse : .....

Téléphone du domicile : ..... Téléphone portable : .....

Profession : .....

Nom et Adresse de l'Employeur : .....

Téléphone professionnel (ou du lieu de travail) : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Initiales et signature

<b>Autorisations pour l'ensemble des Enfants de la famille</b>	<b>OUI</b>	<b>NON</b>
Application de la crème solaire		
Hospitalisation de mon enfant en cas d'urgence		
Autorisation de baignade		
Autorisation de photographier/filmer/diffuser		
Transport en bus		

**Personnes pouvant venir chercher mon/mes enfants :**

*(Une pièce d'identité peut être demandée)*

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Lien de parenté</b>

**Personne à prévenir en cas d'urgence :**

<b>NOM</b>	<b>Prénom</b>	<b>Lien de parenté</b>	<b>N de Téléphone</b>

Initiales et signature