**INSCRIPTIONCANTINE 🞎ACCUEIL PERISCOLAIRE 🞎ACCUEIL EXTRASCOLAIRE🞎**

**A partir de 3 ans pour les mercredis et les vacances scolaires**

**Dossier Famille ……………………………………. à Compléter**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
|  | □ Garçon □ Fille | □ Garçon □ Fille | □ Garçon □ Fille |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Date de naissance** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | RESPONSABLE LEGAL 1 | RESPONSABLE LEGAL 2 | AUTRE RESPONSABLE |
|  | □Père □ Mère | □Père □ Mère | □Beau-Père □ Belle-Mère |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Code Postal - Ville** |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |
| **Adresse mail** |  |  |  |

**SITUATION FAMILIALE**□Marié □ Vie maritale, pacsé □ Divorcé, séparé □Célibataire □ Veuf

* En cas de divorce : garde alternée : □ Oui □ Non

|  |  |
| --- | --- |
| Médecin traitant : | |
| **Nom - Prénom** |  |
| **Téléphone** |  |

**MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE DU CARNET DE VACCINATION**

**RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRESdont assurance extrascolaire (n°contrat et assureur)……………………………………………..……………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**MERCI DE FOURNIR UNE ATTESTATION D’ASSURANCE EXTRASCOLAIRE**

**………………………………………………………………………………………………………………………….**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ENFANT 1 | ENFANT 2 | ENFANT 3 |
| **Allergies** |  |  |  |
| **Régime Alimentaire** |  |  |  |
| **Antécédent Familiaux** |  |  |  |
| **Maladies** |  |  |  |
| **AEEH ou dossier en cours** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L’ENFANT/AAPPELER EN CAS D’URGENCE | | | |
| **Lien avec l’enfant** |  |  |  |
| **Nom** |  |  |  |
| **Prénom** |  |  |  |
| **Adresse** |  |  |  |
| **Code Postal - Ville** |  |  |  |
| **Téléphone** |  |  |  |

***AUTORISATIONS PARENTALES PERMANENTES***

* **Autorise l’enfant à partir seul du centre de loisirs : 🞎 Oui 🞎 Non**
* **Autorise l’enfant à prendre les transports collectifs dans le cadre des activités de l’accueil de loisirs : 🞎 Oui 🞎 Non**
* **Autorise l’accueil de loisirs à photographier ou filmer l’enfant à des fins pédagogiques : 🞎 Oui 🞎 Non**

**Je m’engage à vous signaler tout changement modifiant les indications mentionnées sur cette fiche.**

**Fait à …………………………………………………………………….., le…………………………………………………..**

**Signatures :**