

Dossier d'inscription 23/24

Accueil péri et extra-scolaire

Cantine/ALAE du midi ALAE du soir Mercredi Vacances

Vous souhaitez inscrire votre enfant (cochez les temps choisis)

ALAE DU MIDI

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
 1 semaine sur 2 semaine impaire semaine paire

ALAE DU SOIR

LUNDI MARDI JEUDI VENDREDI
 1 semaine sur 2 semaine impaire semaine paire

Mon enfant

Noms:.....
Prénoms:.....
Né(e) le:.....A.....
Age.....Ecole:.....
Classe:.....

Responsables légaux

PARENT 1

PARENT 2

Noms:.....
Prénoms:.....
Mail:.....
Adresse.....
.....
Portable:.....
Profession:.....
Tel travail:.....

Noms.....
Prénoms:.....
Mail:.....
Adresse.....
.....
Portable:.....
Profession:.....
Tel travail:.....

Numéro d'allocataire CAF ou MSA:

Personnes à contacter en cas d'urgence et absence des parents

Noms, Prénoms:
Portable:.....

Noms, Prénoms:
Portable:.....

Personnes majeures autorisées à récupérer mon enfant.

Noms, Prénoms:.....
Portable:.....

Noms, Prénoms:
Portable:.....

Les indispensables

MEDICAL

Je soussigné (e) autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de santé de l'enfant et selon les indications du corps médical consulté.

Fait à le.....

FICHE SANITAIRE

Votre enfant a-t-il eu les maladies suivantes:

Rubéole Varicelle Scarlatine Coqueluche Rougeole Oreillons

Votre enfant a-t-il des allergies ou des intolérances :

Asthmatique Médicamenteuse:..... Alimentaire..... Autres.....

Votre enfant fait-il la sieste?

Non Oui

Votre enfant a-t-il un suivi ou des besoins particuliers : repas/ appareil/ lunettes ?

Non Oui

Si oui :

Type de suivi:

AUCUN PMI CAMSP CMP CMPP SESAD AUTRES:.....

Votre enfant bénéficie d'un PPS AEEH PAI

Si vous cochez une de ces cases, la direction est susceptible de vous proposer un entretien

**FOURNIR OBLIGATOIREMENT LA PHOTOCOPIE
DU CARNET DE VACCINATION**

DROIT A L'IMAGE

Il arrive parfois que les animateurs soient amenés à prendre des photos, filmer ou enregistrer. Ces documents sonores ou visuels sont utilisés exclusivement dans le cadre des actions de communication: site web, article de presse, blogs, pour illustrer et valoriser les actions faites par les enfants sur les temps d'accueil de loisirs.

Je déclare autoriser l'association fdfr66 à utiliser les documents visuels et sonores sur lesquels peut apparaître mon enfant, réalisés dans le cadre de l'accueil de loisirs Llupia.

J'atteste avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs, disponible sur site ou sur <https://fdfr66.com/accueils-de-loisirs/alsh-de-llupia/>

INFORMATIQUE

La FDFR vous informe : « Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion des accueils collectifs de mineurs. Les destinataires des données sont les directeurs et animateurs des accueils collectifs de mineurs et le service comptabilité de la FDFR66»

Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au directeur de l'accueil collectif de mineurs géré par la FDFR66 qui vous concerne.

Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant."© CNIL - droits réservés"

SIGNATURE droit à l'image et informatique :

Souhaitez vous recevoir la facture par :

mail courrier

Tél ou sms : 06.48.78.84.79

@ : alfdfr66llupia@gmail.com

Tarifs

Les tarifs dépendent de l'inscription choisie, de votre QF et de votre lieu de résidence. ***Vous rapprocher de la direction pour toutes informations.***