



Accueil de Loisirs Sans Hébergement

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025 / 2026

FICHE FAMILLE



Cadre réservé à la mairie

QF :

NOM de l'enfant	Prénom	Date de naissance	Sexe

RESPONSABLE LEGAL : RESPONSABLE 1 ☐, RESPONSABLE 2 ☐.

RESPONSABLE 1 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. portable :

Tél. domicile :

Tél. bureau :

Adr. mail :

RESPONSABLE 2 :

Nom, Prénom :

Adresse :

Ville : Code Postal :

Tél. portable :

Tél. domicile :

Tél. bureau :

Adr. mail :

LA FACTURE SERA ADRESSE AU : RESPONSABLE 1 ☐, RESPONSABLE 2 ☐.

Si l'adresse de facturation est différente, veuillez la renseigner ci-dessous :

Nom, Prénom : Adresse :

Ville : Code Postal : Courriel :

ASSURANCE MALADIE : Régime Général (SS) ☐, MSA ☐, Autre précisez :

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom Prénom	Qualité	Adresse	Téléphone

AUTORISEZ-VOUS votre (vos) enfant(s) à rentrer seul(s) au domicile, sous votre responsabilité : Oui ☐ Non ☐

AUTORISEZ-VOUS votre (vos) enfant(s) à quitter le centre, accompagné d'une autre personne : Oui ☐ Non ☐

Si oui, pour la (les) personne(s) autorisée(s), précisez :

Nom Prénom	Qualité	Adresse	Téléphone

AUTORISATION D'ACCES A LA BASE CDAP de la Caisse d'Allocations Familiales (Voir informations dans le règlement)

Autorisez-vous les personnels habilités de la commune à consulter les informations concernant le Quotient Familial et/ou les Revenus de votre dossier d'allocataire CAF sur la base CDAP.

OUI ☐ NON ☐

Si OUI veuillez indiquer votre N° d' allocataire (avis favorable) :
SI NON ou si vous êtes NON allocataire CAF : documents à fournir pour calculer le Quotient Familial. ○ Avis d'imposition 2024 (Revenu 2023) ○ Attestation de prestations familiales délivrée par l'organisme auquel vous êtes rattaché.
Si vous ne souhaitez pas fournir de justificatif de revenus, le tarif le plus élevé s'applique automatiquement.

AUTORISATION DE PRISE DE VUE (Voir informations dans le règlement)

Autorisez-vous gracieusement et temporairement la publication d'images dans lesquelles pourrait apparaître votre (vos) enfant(s) dans le cadre strict de **l'Accueil de Loisirs sans Hébergement** (vacances d'été, petites vacances d'automne, d'hiver et de printemps) : articles de presse, bulletin communal, site officiel de la commune (www.rospez.fr), etc...

OUI ☐ NON ☐

Les autorisations ci-dessus sont valables jusqu'au 03 juillet 2026.

Acceptez-vous de recevoir par courriel les informations concernant l'ALSH ? : Oui ☐ Non ☐

Joindre une copie de l'attestation d'assurance responsabilité civile ou scolaire ainsi que la fiche enfant / fiche sanitaire

Afin de ne pas gêner le bon fonctionnement de la garderie, il est expressément demandé aux parents de respecter les horaires

Je soussigné(e),, responsable légal de (des) l'enfant(s) inscrits ci-dessus, atteste de l'exactitude des renseignements portés sur cette fiche d'inscription et m'engage à informer les responsables de l'accueil extrascolaire de tout changement de situation.
Je déclare avoir pris connaissance des horaires, des tarifs, du règlement intérieur et en approuve les modalités.

A Rospez le : Signature :