

Documents à joindre au dossier

IMPÉRATIVEMENT :

- Carnet de vaccination
- Assurance extra-scolaire
- Fiche d'imposition du foyer si fréquentation du périscolaire (Tarification modulée) - (non obligatoire)
- Autorisation d'image à compléter et à signer
- Passeport CAF (non obligatoire)



DOSSIER D'INSCRIPTION A.L.S.H



enfants non scolarisés sur la commune

Informations sur l'enfant

Nom : _____ Prénom(s) : _____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Sexe : MASCULIN FÉMININ

Niveau à la rentrée scolaire : _____

adresse complète : _____

Mail (obligatoire) : _____ @ _____

Je certifie l'exactitude des renseignements portés sur ce document et accepte sans réserve les règlements intérieurs des structures d'accueil du Pôle Enfance Jeunesse Scolarité.

À _____, le _____ signature,



Renseignements
Périscolaire/Pôle Enfance Jeunesse Scolarité
05 55 36 70 10
mail : alsh@rilhac-rancon.fr
ap@rilhac-rancon.fr

Cadre réservé à l'administration

Demande d'inscription

Demande de dérogation

Dossier complet

OUI

NON

Numéro du dossier : _____

Inscrit : _____

DATE DE RÉCEPTION DU DOSSIER

Informations sur les responsables de l'enfant

INFORMATIONS OBLIGATOIRES

QUALITÉ	Représentant(e) légal(e) 1		Représentant(e) légal(e) 2		TUTEUR TUTRICE AUTRE
	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	
	Beau-père <input type="checkbox"/>		Beau-père <input type="checkbox"/>		
	Belle-mère <input type="checkbox"/>		Belle-mère <input type="checkbox"/>		
NOM					
Prénom					
Date de naissance					
Lieu de naissance					
Adresse					
Tél. domicile					
Tel. portable					
Tél. professionnel					
Lieu de travail					
Adresse mail					
N° allocataire CAF					

Nom du Médecin traitant : _____ Téléphone : _____

Situation de famille

Marié(e)s Vie Maritale/PACS Divorcé(e)s
 Séparé(e)s Veuf(ve)s Célibataire

Situation de l'enfant en cas de parents divorcés ou séparés :

Résidence principale chez la mère Résidence principale chez le père

Résidence en garde alternée Périodicité : semaines paires semaines impaires

Commentaire : _____

Informations Périscolaires

Adresse mail à utiliser pour le compte de la famille (**obligatoire**) _____@_____

ATTENTION : Dans le cas d'une garde alternée, il est à noter que les 2 responsables légaux auront chacun leur compte. Une fois le compte activé et les droits ouverts sur les activités, il sera nécessaire de faire vos réservations directement sur votre compte citoyen. Ces renseignements sont demandés à titre informatif afin de pouvoir préparer au mieux la rentrée.

Restauration

Lors des journées d'ALSH, mon enfant fréquentera le restaurant scolaire :

OUI NON

Mon enfant dispose-t-il d'un PAI (projet d'accueil individualisé) : OUI NON

Si oui lesquelles :

Autre : _____

Contacts

NOM	PRÉNOM	TÉLÉPHONE	LIEN DE PARENTÉ	AUTORISE A	
				RÉCUPÉRER L'ENFANT	APPEL D'URGENCE
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Accord d'hospitalisation Autorisation à partir seul Autorisation droit à l'image (document annexe à joindre)

Autorisation de sport Port de lunette Port d'un appareil dentaire

Port d'un appareil auditif Porteur d'un handicap

