

ACCUEIL DE LOISIRS DE MOURENX
DOSSIER D'INSCRIPTION - SEPTEMBRE 2023 / AOUT 2024

Nom et prénom de l'enfant :	
Date de naissance :	

Mère : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Père : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Responsable légal <input type="checkbox"/>	Responsable légal <input type="checkbox"/>
Adresse : <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>	Adresse : <input style="width: 95%; height: 40px;" type="text"/>
Tél. : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Tél. : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Mail : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Mail : <input style="width: 95%;" type="text"/>
Régime allocataire : <input style="width: 95%;" type="text"/>	Régime allocataire : <input style="width: 95%;" type="text"/>
N° allocataire : <input style="width: 95%;" type="text"/>	N° allocataire : <input style="width: 95%;" type="text"/>

Personnes autorisées à récupérer l'enfant	Lien	Téléphone

Informations alimentaires (repas spéciaux, allergies, ...)

Autres informations (sauf médicales ⇒ voir fiche sanitaire)

A joindre :
<ul style="list-style-type: none"> - attestation de la CAF pour l'Aide au Temps Libre - attestation de la mairie de Mourenx pour les aides du CCAS - attestation de natation (si votre enfant en a une)

Fait à : Le :

Signature

ACCUEIL DE LOISIRS DE MOURENX
FICHE SANITAIRE - SEPTEMBRE 2023 / AOÛT 2024

NOM :		PRENOM :	
Date de naissance :			

Médecin traitant

Nom : <input style="width: 90%;" type="text"/>	N° de tél. : <input style="width: 90%;" type="text"/>
---	--

Votre enfant bénéficie-t-il d'un PAI ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

Votre enfant bénéficie-t-il de l'AEEH ?	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
--	------------------------------	------------------------------

Allergies

Difficultés de santé

Traitement médical

Autres recommandations utiles des parents

Documents à fournir

- photocopies des vaccins (sauf si déjà données l'an dernier et pas de vaccins supplémentaires faits)
- photocopie du PAI (si votre enfant en a un)
- ordonnances et médicaments (si votre enfant suit un traitement)

Fait à :

Le :

Signature :

ACCUEIL DE LOISIRS DE MOURENX
FICHE D'AUTORISATIONS - SEPTEMBRE 2023 / AOÛT 2024

Je soussigné(e), Madame, Monsieur :

(rayer la mention inutile)

Responsable légal de l'enfant :

Déclare avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de l'ALSH et m'engage à en respecter les termes.

LISTE DES AUTORISATIONS

- Mon enfant est autorisé à participer aux sorties de l'ALSH. Le personnel est autorisé à l'emmener à pied, à le transporter ou faire transporter dans les véhicules de l'établissement ou des bus réservés par l'ALSH dans le cadre des sorties en groupe.

OUI **NON**

- Le personnel est autorisé à photographier ou filmer mon enfant, dans la mesure où les films et images ne seront utilisés à aucun autre usage qu'un usage éducatif ou inhérent à la vie de l'établissement.

OUI **NON**

- J'autorise la structure à publier par voie de presse ou sur le site internet et réseaux sociaux du Centre Social les photographies ou les vidéos représentant mon enfant, prise dans le cadre des activités organisées par l'accueil de loisirs sans hébergement.

OUI **NON**

- La direction est autorisée à consulter notre dossier allocataire CDAP afin d'accéder directement aux ressources (Quotient, Revenus, Nombre d'enfants à charges) à prendre en compte pour le calcul des tarifs. (le service CDAP.fr respecte les règles de confidentialité et a fait l'objet d'une autorisation de la CNIL. La CAF attribue un identifiant et un mot de passe qui est strictement personnel et confidentiel à l'équipe de direction.).

OUI **NON**

- Le Centre Social "Lo Solan" s'engage à protéger votre vie privée. Dans le cadre de la RGPD (Règlementation Générale des Données Personnelles), il n'utilisera vos données personnelles que pour vous informer de la vie active du Centre Social (événements, mise en place de nouvelles activités, programme ALSH, fermetures, invitation à l'Assemblée Générale). Pour cela, le Centre Social doit conserver vos données personnelles sur un logiciel et s'engage à ne pas les divulguer. Nous avons besoin de recueillir votre signature afin que vous y consentiez. Vous pouvez à tout moment faire valoir votre droit de rétractation si vous ne souhaitez plus recevoir de communication.

OUI **NON**

A , le

Signatures des parents ou tuteurs légaux, précédées de la mention « lu et approuvé »