

année scolaire 2011-2012

**Nom de l'enfant :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_ **Âge :** \_\_\_\_\_

**Date de naissance :** \_\_\_\_\_ **Lieu :** \_\_\_\_\_

**Établissement scolaire fréquenté :** \_\_\_\_\_ **Classe 2011-2012 :** \_\_\_\_\_

**Commune :** \_\_\_\_\_ **Habite à Chantepie depuis :** .... / ..... / .....

N° Caisse d'Allocation Familiale (CAF) **obligatoire :** \_\_\_\_\_

Mutualité Sociale Agricole (MSA) n° \_\_\_\_\_  Autre \_\_\_\_\_

**Situation de famille Du ou Des parents :**

Célibataire  Veuf (ve)  Mariés ou vie maritale  Séparés ou Divorcés

**Responsable légal de l'enfant :** **Courriel :** \_\_\_\_\_

**Nom :** \_\_\_\_\_ **Prénom :** \_\_\_\_\_

**Adresse :** \_\_\_\_\_

**☎ Domicile :** \_\_\_\_\_ **☎ Travail :** \_\_\_\_\_ **☎ Portable :** \_\_\_\_\_

**Personne(s) autorisée(s) à venir chercher votre enfant à l'ALSH :**

\* \_\_\_\_\_ n° de tel : ..... \* \_\_\_\_\_ n° de tel : .....

\* \_\_\_\_\_ n° de tel : ..... \* \_\_\_\_\_ n° de tel : .....

\* \_\_\_\_\_ n° de tel : ..... \* \_\_\_\_\_ n° de tel : .....

**Si toute autre personne, non citée ci-dessus, vient chercher votre enfant (même occasionnellement), vous devez impérativement remplir une décharge. Un justificatif d'identité sera demandé (avec photo).**

**Mon enfant a plus de 10 ans, je l'autorise à partir seul de l'Alsh**

Si vous cochez cette case, précisez (les) l'heure (s) de départ (s) : .....

**Inscriptions pour les jours de présences à l'Accueil de loisirs**

**Les mercredis :** inscriptions obligatoires (tableau de fréquentation à l'accueil de l'ALSH) **au moins une semaine à l'avance**, par courriel (alsh.cantepty@ville-chantepie.fr) : à renouveler chaque mois.

**Périodes de vacances scolaires :** inscriptions obligatoires : bulletin joint au programme d'activités) ou sur le site de la commune : www.chantepie.fr (chantepie.fr/générations/les scolaires 3-13 ans).

- Je soussigné(e), **Mr** et/ou **Mme** \_\_\_\_\_ responsable de l'enfant désigné précédemment, certifie avoir pris connaissance des conditions générales de fonctionnement de cl'accueil de loisirs (projet éducatif et pédagogique affiché à l'ALSH et sur le site internet de la commune) ainsi que de son règlement intérieur (ci-joint).
- Je déclare y souscrire entièrement et autorise mon enfant à participer à toutes les activités, sorties...etc, prévues par la Direction du centre.
- Je m'engage à fournir les documents nécessaires à l'inscription, à signaler tout changement (adresse, téléphone, vaccins, traitements...) et à me conformer aux modalités de paiement.
- J'autorise l'accueil de loisirs à prendre toute mesure nécessaire en cas d'urgence médicale et je m'engage, s'il y a lieu, à rembourser les frais médicaux occasionnés en cas d'intervention du médecin. Nom du médecin traitant : \_\_\_\_\_
- **Je reconnais avoir eu connaissance de l'intérêt à souscrire un contrat d'assurance responsabilité civile individuelle.**

**Fait à ....., le ..... Signature :**



