

FICHE D'INSCRIPTION 2019/2020
ACCUEILS DE LOISIRS - SEJOURS COURTS ET MERCREDIS RECREATIFS

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance : / / Lieu de naissance :

Age le jour du dépôt du dossier :

Classe/section le jour du dépôt du dossier :

Responsable(s) de l'enfant Nom, prénom et adresse : responsable 1 responsable 2 Autre

Adresse :

Adresse Email : @

Téléphone fixe : Portable :

Si garde alternée nom, prénom et adresse du responsable 1 ou du responsable 2

Adresse :

Adresse Email : @

Téléphone fixe : Portable :

Quotient familial : N° Allocataire :

Numéro de Sécurité Sociale sur lequel est inscrit l'enfant : _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _/ _

Assurance extrascolaire numéro de police (ou contrat) :

Compagnie

Employeur du responsable 1 : Téléphone :

Employeur du responsable 2 : Téléphone :

Nom du médecin traitant : Téléphone :

Personne à prévenir en cas d'indisponibilité des responsables légaux:

Nom et prénom et adresse :

Téléphone fixe : Portable :

Votre enfant est-il autorisé à rentrer seul : Oui Non

En cas d'absence, personne(s) exclusivement autorisée(s) à venir chercher mon enfant:

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

Nom et prénom : Téléphone :

Pour un cas **exceptionnel**, un mot **signé et daté des responsables** suffit pour que l'enfant soit confié à la personne porteuse de ce mot **avec justificatif de son identité**.

En cas d'absence de votre enfant **aucun report de journée(s) et/ou remboursement ne seront effectués** sauf si présentation d'un **certificat médical**.



Renseignements complémentaires :

Piscine : Oui Non

Dans le cas, ou votre enfant fréquente le service de restauration: menu végétarien Oui Non

Si un projet d'accueil individualisé (PAI) est mis en place pour votre enfant, merci de bien vouloir nous en transmettre une copie.

Garderie: Oui Non Si oui : Matin Soir

Navette de bus durant les vacances scolaires uniquement : Oui Non Si oui, préciser l'arrêt :

Village en Flandres (Ecole J.Brel) Pasteur L'île aux petits
Ecole des Alouettes (rue du Docteur Guérin) Domaine du Vert Bois

J'autorise la commune (direction des Accueils de Loisirs) :

- A donner les premiers soins à mon enfant en cas de besoin.
- A faire participer mon enfant à toutes les sorties proposées.
- A faire participer mon enfant à toutes les activités sportives proposées (kayak, escalade, vélo...).
- A utiliser tous les supports (photos, vidéos, reportages...) sur lesquels apparait mon enfant

Observations :

Inscription pour les Accueils de Loisirs
pendant les vacances scolaires. Inscription et facturation à la semaine



	Toussaint				Février				Pâques				
	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 1		Semaine 2		Semaine 1		Semaine 2		
	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	
2 ^{1/2} - 5 ans													
6 - 11 ans													
12 - 17 ans													



	Juillet								Août							
	Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4		Semaine 1		Semaine 2		Semaine 3		Semaine 4	
	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine	AL	Cantine
2 ^{1/2} - 5 ans																
6 - 11 ans																
12 - 17 ans																

Préinscription Mercredis Récréatifs Merci de **confirmer l'inscription définitive 15 jours avant l'accueil** - Inscription via l'Espace Famille - www.marquettelezlille.fr ou formulaire papier ou, en cas d'urgence, par téléphone au 03 20 14 51 00 - service des régies. Au-delà des 15 jours, tarif majoré.

Oui Non

Je soussigné(e), responsable de l'enfant, accepte les conditions de fonctionnement des ALSH et déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Nom :

Date :

Prénom :

Signature :