



## Dossier d'inscription à l'ALSH La Marmotte 2018

### **ENFANT**

Nom de l'enfant: ..... Prénom de l'enfant: .....

Date de naissance: ..... Lieu de naissance: .....

Age: .....

Entourez : Masculin Féminin

Assurance individuelle: .....

Numéro d'allocataire CAF : ..... nom du compte : .....

### **DÉTENTEUR DE L'AUTORITÉ PARENTALE**

• PÈRE

Nom-Prénom: .....

Adresse: .....

Ville: ..... Code postal: .....

Numéro téléphone: .....

Email: .....

• MÈRE

Nom-Prénom: .....

Adresse: .....

Ville: ..... Code postal: .....

Numéro de téléphone: .....

Email: .....

• NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR DES PARENTS

Père: nom employeur: .....

Adresse: .....

Mère: nom de l'employeur: .....

Adresse: .....

Si séparation, merci de joindre la décision de justice concernant la garde si problèmes potentiels.

**SANTE**

Problème(s) de santé:

.....  
.....

Votre enfant a-t-il des allergies ?      Oui                                       Non

Si oui, lesquelles ?

Alimentaires: .....

Médicamenteuses: .....

Autres: .....

Régime alimentaires particuliers: .....

**AUTORISATION DE FAIRE PRATIQUER LES SOINS D'URGENCE ET D'HOSPITALISATION**

J'autorise la pratique des soins d'urgence et d'hospitalisation sur mon enfant.

Je n'autorise pas la pratique des soins d'urgence et d'hospitalisation sur mon enfant.

**AUTORISATION DROIT À L'IMAGE**

Pendant les activités, des photographies peuvent être prises pour être diffusées dans la presse, dans les dépliants, revues municipales ou le blog.

J'autorise la publication des photos de mon enfant.

Je n'autorise pas la publication des photos de mon enfants.

## PERSONNES AUTORISÉES À REPENDRE L'ENFANT

Préciser le nom et prénom des personnes susceptibles de récupérer vos enfants le soir à l'ALSH.

	Nom	Prénom	Qualité
1			
2			
3			
4			
5			

**Uniquement pour les jeunes de 14 ans et plus**, l'autorisez vous à repartir seul le soir.

OUI

NON

## INSCRIPTION, FACTURATION, DOCUMENTS

Les tarifs de l'ALSH sont les suivants, une facture est envoyée à la fin de chaque mois, à régler au trésor public.

	QF < 600	600 < QF < 1000	1000 < QF < 1500	1500 < QF
Journée avec repas	13,80 €	15,80 €	17,90 €	20,90 €
Matin ou après midi sans repas	5,60 €	6,60 €	7,70 €	9,70 €
Matin ou après midi avec repas	9,70 €	10,70 €	11,80 €	13,80 €

### Il est impératif de joindre:

- **Attestation de réussite au test d'aisance aquatique (uniquement pour activité nautique).**
- **Le justificatif coefficient CAF.**
- **La fiche sanitaire.**
- **Une attestation d'assurance individuelle.**
- **L'engagement de prise connaissance du règlement intérieur.**

Fait à: .....

Le: .....