

# FICHE D'INSCRIPTION ALJA communes partenaires

## Accueil de Loisirs vacances scolaires 2019

ENFANT : NOM

Prénom

Sexe Age Né(e) le / / à

RESPONSABLE DE L'ENFANT : NOM

Prénom

Adresse

Ville

CP

mail @

(l'envoi des pièces justificatives s'effectue par mail)

Tél domicile / / / /

Prof / / / /

Autre / / / /

Matricule CAF

Matricule MSA

ou à défaut photocopie : avis d'imposition sur les revenus 2016 (jusqu'au 31/12/18 après revenus 2017)

Attestation d'assurance couvrant les risques extra-scolaires et individuel corporel + n° sociétaire :

Fiche sanitaire de liaison : O / N

**Accueil de Loisirs :** Cochez les jours où l'enfant viendra à l'accueil (il n'y aura pas d'inscription pour une 1/2 journée)

EJ	L8	M9	M10	J11	V12
S28					
EJ	L15	M16	M17	J18	V19
S29					
EJ	L22	M23	M24	J25	V26
S30					
EJ	L29	M30	M31	J1	V2
S31					

EA	L5	M6	M7	J8	V9
S32					
EA	L12	M13	M14	J15	V16
S33				Férieré	
EA	L19	M20	M21	J22	V23
S34					
EA	L26	M27	M28	J29	V30
S35					

Visa de la commune

pour \_\_\_\_\_ jours

**inscriptions du 4 au 14/06/19 le mardi, mercredi, jeudi de 8h45 à 13 h et du mardi au vendredi de 16 h à 19 h**

Participation familiale

hr x 8+R x

jours =

€

Avoir / règlements autres pièces / adhésion

- / +

=

€

Total =

€

**Règlement à l'inscription obligatoire :** espèces

, le / /19

chèque vacances

, le / /19

chèque

, le / /19

chèque

, le / /19

Certificat de présence à imprimer O/N fourni à compléter O/N à envoyer O/N

Le / /2019, signature

Je soussigné, responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant. Je déclare être conscient que l'animation proposée par l'Accueil de Loisirs des Jeunes Avernois ne constitue pas essentiellement la garde et la surveillance de l'enfant et que la participation de celui-ci à la vie du centre implique l'acceptation des aléas inhérents à la pratique des activités, des animations. De plus, je reconnais être clairement informé des conditions de déroulement et des modalités d'organisations de l'accueil de loisirs en général et des accueils en particulier auxquels participe l'enfant.

Nom de la personne autorisée à venir chercher l'enfant

(autre que les personnes responsables)

Le \_\_\_\_\_, **Signature** du(es) parent(s) ou de la personne exerçant l'autorité parentale, précédée de la mention " lu et approuvé "