

# FICHE D'INSCRIPTION ALJA

## Accueil de Loisirs du mercredi communes partenaires 2020/21

ENFANT : NOM

Prénom

Sexe Age Né(e) le / / à

RESPONSABLE DE L'ENFANT : NOM

Prénom

Adresse

Ville

CP 03

mail @ (il vous sera possible de recevoir des informations et des pièces justificatives par mail)

Tél domicile / / / / Prof / / / / Autre / / / /

Matricule CAF

Matricule MSA

ou à défaut photocopie AVIS d'IMPOT 2018 (jusqu'au 31/12/20, après AVIS d'IMPOT 2019)

**Accueil de Loisirs du mercredi** : notez **J** pour forfait journée (8 heures+repas+ goûter), **M** pour matin, **AM** pour après-midi, + **R**, si repas dans la formule demi-journée (repas à 12h30, sortie du repas à 13h15)

1 <sup>o</sup> trimestre				2 <sup>o</sup> trimestre				3 <sup>o</sup> trimestre			
9	10	11	12	1	2	3	4	5	6		
M 2			M 2			M 3			M 2		
36			49			9			23		
M 9	M 7	M 4	M 9	M 6	M 3	M 10	M 7	M 5	M 9		
37	41	45	50	1	5	10	14	19	24		
M 16	M 14	M 11	M 16	M 13	M 10	M 17	M 14	M 12	M 16		
38	42	46	51	2	6	11	15	20	25		
		Férieré			vac FE		vac PA				
M 23	M 21	M 18	M 23	M 20	M 17	M 24	M 21	M 19	M 23		
39	43	47	52	3	7	12	16	21	26		
	vac TO		vac NO		vac FE		vac PA				
M 30	M 28	M 25	M 30	M 27	M 24	M 31	M 28	M 26	M 30		
40	44	48	53	4	8	13	17	22	27		
	vac TO		vac NO								

Visa de la commune, de vacances à vacances

du 2/09 au 14/10	du 4/11 au 16/12	du 6/01 au 3/02	du 24/02 au 7/04	du 28/04 au 30/06
mercredis/hrs	mercredis/hrs	mercredis/hrs	mercredis/hrs	mercredis/hrs

Attention, des frais de gestion seront retenus pour toute absence, non communiquée, le lundi soir au plus tard, le mercredi précédant l'inscription, vous devez inscrire votre enfant sur les sondages en ligne sur alja.info

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

Fiche sanitaire de liaison : O / N

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 / /2

Signature du(es) parent(s) ou de la personne exerçant l'autorité parentale précédée de la mention " lu et approuvé " .