



Dossier d'inscription

Accueil de loisirs sans hébergement 3-12 ans

Identification de l'enfant

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

à :

scolarisé dans l'école

Aliénor d'Aquitaine

Yves ULYSSE

Océane

Autre :

Responsable de l'enfant

Nom :

Prénom :

Adresse :

Téléphone domicile :

Portable :

Mail :

Envoie des factures : Mail courrier

RESPONSABLE 1

Nom prénom :

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Mail :

RESPONSABLE 2

Nom prénom :

Profession :

Employeur :

Téléphone :

Mail :

Renseignements C.A.F. (uniquement pour les allocataires)

Numéro d'allocataire :

De la CAF du département :

Régime de sécurité sociale

Régime général : oui non

Assurance (pour la responsabilité civile)

Compagnie :

Numéro de contrat :

Il est conseillé de souscrire une assurance dommage personnel couvrant les accidents sans tiers responsable.

FICHE SANITAIRE

Vaccinations

Vaccins obligatoires	Oui	Non	Dates des derniers rappels	Vaccins recommandés	Dates
Diphthérie				Hépatite B	
Tétanos				Rubéole-Oreillons-Rougeole	
Poliomyélite				Coqueluche	
ou DTPolio				autres (préciser)	
ou Tétracoq					
BCG					

Si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, joindre un certificat médical de contre-indication

Attention : le vaccin antitétanique ne présente aucune contre-indication

Renseignements médicaux concernant l'enfant

L'enfant suit-il un **traitement médical** ? Oui Non

si oui joindre une ordonnance récente et les médicaments correspondants.

Aucun médicament ne pourra être pris sans ordonnance.

L'enfant a-t-il déjà eu les maladies suivantes ?

	oui	non
Rubéole		
Varicelle		
Rougeole		
Oreillons		
Otite		
Coqueluche		
Scarlatine		
Angine		
Rhumatisme articulaire aigüe		

Allergies

	oui	non
Médicamenteuses		
Asthme		
Alimentaires		
Autres (préciser)		

Préciser la cause de l'allergie et la conduite à tenir (si automédication le signaler)

Difficultés de santé

(maladie, accident, crises convulsives, hospitalisation, opération, rééducation)

Préciser les dates et les **précautions à prendre**

Recommandations utiles des parents

Votre enfant porte-t-il des lentilles, lunettes, prothèses auditives, prothèses dentaires, etc...

Déplacements de l'enfant

J'autorise mon enfant à partir seul de l'ALSH : oui (préciser jour et heure) non

NOM Prénom des Personnes habilitées à récupérer l'enfant

-	n°:
-	n°:
-	n°:
-	n°:
-	n°:

J'autorise le service à exploiter les images prises au cours des activités réalisées sur lesquelles mon enfant pourrait apparaître, sur tous les supports de communication communale et intercommunale : films, photos, site internet, articles de presse, reportages...

Oui Non

J'autorise mon enfant à participer aux animations proposées, activités ludiques sportives culturelles, nécessitant éventuellement un trajet à pied ou transport sous la responsabilité de l'équipe d'animation.

Je soussigné(e),.....responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de la structure à prendre, le cas échéant toutes les mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieurs des différents accueils et m'engage à les respecter.

Date

Signature, précédée de la mention lu et approuvé.

Pièces à fournir avec ce document

Photocopie des vaccinations du carnet de santé

Photocopie de la carte d'assuré social

Attestation d'assurance « Responsabilité civile »

Photocopie de l'avis d'imposition n-1 (sur les revenus n-2), page indiquant les salaires et assimilés et le nombre de parts

Photocopie de la carte d'identité vacances CAF (si bénéficiaire de l'aide aux vacances) – les attestations CAF ne sont pas prises en compte.

Sans l'une des deux dernières, la facturation sera établie au tarif maximum

Pour tous renseignements

Pôle enfance : 05.59.45.61.94

clsh@ville-labenne.fr

carte scolaire école Bourg

- Accueil de loisirs / Périscolaire **Loustics CP-12 ans** : 05.59.45.70.51
- Accueil de loisirs / Périscolaire **Pitchouns 3-6 ans (scolarisés)** : 05.59.63.05.39

carte scolaire école Océane

- Accueil de loisirs / Périscolaire **Moussailons 3-12 ans (scolarisés)**:05.59.45.85.93