



Nom de l'enfant : .....

Dossier d'inscription  
2017-2018

Prénom de l'enfant : .....

Date de naissance : .....

Ecole : .....

Classe: .....

Assurance .....

N° de contrat .....

Médecin : .....

**Les factures seront éditées au nom du responsable**

Nom du responsable légal : .....

Prénom du responsable : .....

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Portable : .....

Tél prof : .....

Email : .....

N° Sécurité sociale : .....

N° Allocataire CAF/MSA : .....

Employeur : .....

Profession : .....

---

**Père : Nom : .....**

**Prénom : .....**

Situation familiale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Portable : .....

Tél prof : .....

Email : .....

Employeur : .....

Profession : .....

---

Mère: Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél. Domicile : .....

Tél. Portable : .....

Tél prof : .....

Email : .....

Employeur : .....

Profession : .....

**En cas d'urgence, autres personnes à prévenir en cas d'indisponibilité des parents**

**(Nom, N° de téléphone):**

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**Autorisation de prise en charge**

- Pour toute intervention chirurgicale, en cas de nécessité absolue et si besoin sous anesthésie.
- Pour la diffusion de photos dans le cadre de la promotion des activités.
- Pour la participation de mon enfant à toutes les activités, sous la responsabilité du personnel d'encadrement.
- Pour le transport de mon enfant dans le cadre des activités.
  
- Pour que mon enfant quitte l'accueil accompagné des personnes ci-dessous, autres que les parents (nom, prénom):

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Fait à ....., le

Signature:

**Accueil de Loisirs Sans Hébergement (ALSH)**

- \* Périscolaire (matin, soir et mercredi)
- \* Extra-scolaire (vacances)

L'inscription ALSH extra-scolaire permet l'accès aux différents accueils du pôle enfance de PAPJ  
Le mercredi après-midi, mais également durant les vacances scolaires à l'accueil situé à Vérines.

**DOCUMENTS A FOURNIR**

- \* **Justificatif de domicile (Eau ou EDF)**
- \* **Attestation de votre quotient familial CAF 2017 (si quotient inférieur à 761 €)**
- \* **Photocopie de la carte d'identité du responsable du dossier**

**Le règlement intérieur signé valant acceptation du fonctionnement.**