

SIVU LES P'TITS LOUPS - Accueil Collectif de Mineurs multi-sites - 17240 St Fort / Gde  
ACCUEIL PERI ET EXTRA SCOLAIRE

**DOSSIER D'INSCRIPTION – Année scolaire 2021/2022**

**ENFANTS INSCRITS A L'ACCUEIL :**

NOM - Prénom	Date de naissance	Age	Etablissement scolaire fréquenté

**INFORMATION FAMILLE :**

*La facturation sera faite au Nom du responsable légal 1*

**En cas de garde alternée, merci de nous transmettre le jugement ou le planning de garde (signé des 2 parents) pour la facturation de chacun.**

**RESPONSABLE LEGAL 1 :**

NOM-Prénom : .....  
 N°/Rue/Voie : .....  
 Code Postal : .....  
 Ville : .....  
 ☎ Domicile : .....  
 ☎ Portable : .....  
 @ : .....  
 N° Sécurité Sociale : .....  
 Assurance couvrant les enfants : .....

**Situation familiale :**

Célibataire  Marié  Vie maritale  
 Veuf  Divorcé

**Caisse d'allocations familiales :** Renseignement obligatoire

CAF  MSA  Autre, précisez : .....  
 N° Allocataire : .....  
 Quotient Familial : ..... Fournir un justificatif

**Employeur :**

Adresse : .....  
 ☎ : .....

**Médecin traitant des enfants :**

NOM : .....  
 Tél. : .....  
 Ville : .....

**RESPONSABLE LEGAL 2 :**

NOM-Prénom : .....  
 N°/Rue/Voie\* : .....  
 Code Postal \* : .....  
 Ville\* : .....  
 ☎ Domicile \* : .....  
 ☎ Portable : .....  
 @ : .....  
 N° Sécurité Sociale : .....  
 Assurance couvrant les enfants : .....

**Situation familiale :**

Célibataire  Marié  Vie maritale  
 Veuf  Divorcé

**Caisse d'allocations familiales :**

CAF  MSA  Autre, précisez : .....  
 N° Allocataire \* : .....  
 Quotient Familial \* : .....

**Employeur :**

Adresse : .....  
 ☎ : .....

**Médecin traitant des enfants \* :**

NOM : .....  
 Tél. : .....  
 Ville : .....

\* à remplir si différent du responsable légal du ou des enfants

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :**

Fiche d'inscription et d'autorisations parentales   
 Photocopie des vaccins (DTPolio obligatoire)   
 Attestation du Quotient Familial CAF, MSA,...

Fiche sanitaire (une par enfant inscrit)   
 Attestation d'assurance extra scolaire   
 Attestation d'assurance Responsabilité Civile

**Fait à :** \_\_\_\_\_ **Le :** \_\_\_\_\_  
**Signature des responsables légaux :**

SIVU LES P'TITS LOUPS - Accueil Collectif de Mineurs multi-sites - 17240 St Fort / Gde  
ACCUEIL PERI ET EXTRA SCOLAIRE

**AUTORISATIONS PARENTALES**

Nous, soussignés ..... autorisons les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures sanitaires nécessaires en cas d'urgence, à savoir : transfert pour hospitalisation, intervention du SAMU, POMPIERS, intervention d'un médecin autre que le médecin traitant. Nous autorisons les autorités médicales à pratiquer toutes les interventions d'urgence pour mon (mes) enfant(s) et si nécessaire sous anesthésie.

Nous nous engageons à rembourser l'intégralité des frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels. Si cela est possible, nous souhaitons que l'enfant soit hospitalisé à : ..... (Préciser le nom de l'hôpital ou de la clinique).

**Nous autorisons notre (nos) enfant(s) :**

- A participer aux activités en partenariat avec l'EHPAD, l'ADEI et la MFR de St Genis de S<sup>te</sup>
- A voyager en mini-bus et/ou transport collectif et à monter à l'avant pour les + 10 ans
- A se baigner : notre(nos) enfant(s) ..... sait (savent) nager  
notre(nos) enfant(s) ..... ne sait (savent) pas nager.

**PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (si le centre est dans l'impossibilité de prévenir les parents)**

NOM-Prénom	☎ Domicile	☎ Portable	☎ Travail	Qualité (grands-parents,..)

**PERSONNES HABILITEES A RECUPERER LES ENFANTS :**

NOM-Prénom	☎ Domicile	☎ Portable	☎ Travail	Qualité (grands-parents,..)

**DROIT A L'IMAGE :**

Nous  **AUTORISONS**

**N'AUTORISONS PAS**

le SIVU LES P'TITS LOUPS à réaliser des photographies et/ou vidéos sur lesquelles figure notre (nos) enfant(s), à les utiliser librement et gracieusement pour les opérations de communication du SIVU quel que soit le support utilisé (site internet, document de présentation, brochure, presse écrite,...).

Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image et/ou à la réputation de notre (nos) enfant(s).

*Nous déclarons sur l'honneur que notre (nos) enfant(s) bénéficie(ent) d'une couverture sociale et d'une assurance responsabilité civile garantissant les dommages causés aux tiers et couvrant les activités extra-scolaires.*

**Fait à :**

**Le :**

**Signature des responsables légaux - Précédée de la mention "Lu et approuvé" :**