



Dossier d'inscription 2019/2020

Alsh Routot
Accueils périscolaires Routot et Rougemontier

Ce dossier vous est transmis afin de créer ou d'actualiser les données liées à l'inscription de votre enfant au service Enfance : Périscolaire, mercredi et session de vacances.

Attention : 1 Dossier par enfant

Nom/Prénom de l'enfant : Age :
Ecole Fréquentée : Classe :

Merci de joindre à ce dossier :

- Attestation d'assurance extrascolaire 2019/2020
- L'Avis d'imposition 2018 sur revenus 2017 du foyer (facturation 2019) et 2019 sur revenus 2018 dès que possible (facturation 2020)
- Justificatif de domicile (uniquement en cas de 1^{ère} inscription)
- Photocopie du livret de famille : Les parents et tous les enfants
- Signature des pages 3 et 4

Ce dossier est à rendre :

- Par mail à alsh.routot@ccpavr.fr

- Ou à déposer directement auprès de l'équipe d'animation du centre de loisirs de Routot ou de l'accueil de périscolaire de Rougemontier

Dossier famille

Nom de l'enfant : Prénom de l'enfant :

Date de naissance : Lieu de naissance : Sexe : F M

Composition du foyer :

Adresse postale :

.....
.....

Adresse mail (permettant de recevoir les informations des accueils) :

.....

Situation familiale :

- Marié(e) Vie maritale Pacsé(e) Veuf (ve) Célibataire
 Séparé(e)* Divorcé(e)* * *merci de préciser* : garde alternée de l'enfant : oui non

N° allocataire CAF/MSA/SNCF/autre** : Nombre d'enfants à charge :

** *rayez les mentions inutiles*

Compagnie d'assurance : N° de police : Echéance :

.....

Représentant 1

NOM :

Prénom :

père mère autre :

Né(e) le :

À :

Tel 1 :

Tel 2 :

Profession :

Employeur :

Ville :

Autorité parentale : oui non

Représentant 2

NOM :

Prénom :

père mère autre :

Né(e) le :

À :

Tel 1 :

Tel 2 :

Profession :

Employeur :

Ville :

Autorité parentale : oui non

Fiche Sanitaire

NOM : Prénom.....

Date de naissance :Lieu de naissance : Sexe : F M

Vaccins

Vaccins	Date de Vaccination	Commentaire
DT Polio Obligatoire (Revaxis, Infanrix, Prévenar, ...)		
Rougeole / Oreillons / Rubéole (M-M-RVaxPro, Priorix, ...)		
BCG		
Méningocoque (Mencevax, Meningitec, ...)		

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

Rubéole	Varicelle	Angine	Oreillons	Scarlatine
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
Coqueluche	Otite	Rougeole	Rhumatisme articulaire Aigüe	
<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	

Allergies et régime alimentaire

Dénomination	Procédure à réaliser

Mise en place d'un PAI (Projet d'accueil Individualisé) : Oui Non

Recommandations utiles des représentants légaux et difficultés de santé

(Port de lunettes, Maladie (avec ou sans traitement), interventions médicales lourdes antérieures, protocoles, ...)

--

Personnes Autorisées à récupérer les enfants :

Nom / Prénom	Lien pour l'enfant	Numéro de téléphone

Rappel : Il peut être demandé par l'équipe d'animation une pièce d'identité quand la personne n'est pas reconnue par les agents

Date :

Signature du responsable légal :

Autres Autorisations :

Désignation	Oui	Non
J'autorise l'équipe à soigner mon enfant ou le faire transporter à l'hôpital	x	
J'autorise mon enfant à participer aux sorties et activités extérieures dont je serais informé au préalable	x	
J'autorise le transport en minibus ou bus de mon enfant dans le cadre des activités ou ramassage proposés par le Service Enfance Jeunesse	x	
J'autorise la prise de photos ou de vidéos de mon enfant durant les activités et leur affichage ou diffusion au sein de la collectivité		
J'autorise la publication des photos ou vidéos de mon enfant dans des publications locales extérieures (presse, bulletins municipaux, ...)		
J'autorise mon enfant à partir seul de l'accueil (Réponse valable uniquement si l'enfant a plus de 10 ans)		

Mentions légales :**Règlement intérieur :**

Les renseignements ci-dessus sont valables pour toute l'année scolaire. Vous vous engagez à informer la direction du centre de loisirs de tout changement pouvant intervenir au cours de l'année. Vous avez pris connaissance du règlement intérieur, des tarifs et des modalités et en acceptez toutes les clauses, sans réserve.

Rappel sur les inscriptions :

Ce dossier ne vaut pas inscription sur toutes les périodes. Il est impératif de compléter un certificat d'inscription sur l'accueil de loisirs et/ou l'accueil périscolaire avec les dates précises d'accueil.

Date :

Signature du responsable légal :
Précédée de la mention
« lu et approuvé »