

DOSSIER DE RENSEIGNEMENTS

Année 2023/2024 (valable de septembre à août)

Nom de l'enfant :
Prénom de l'enfant :
Date de naissance :
Ecole et classe :

INFORMATIONS CONCERNANT LES REPRESENTANTS LEGAUX

	Représentant légal de l'enfant 1 :	Représentant légal de l'enfant 2 :
Nom / Prénom		
Lien avec l'enfant		
Adresse		
Tél portable		
Profession et téléphone professionnel		
Tél domicile		
Email	Mail : J'autorise l'envoi de mail (factures, programmes des vacances,...) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Mail : J'autorise l'envoi de mail (factures, programmes des vacances,...) : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Autorité parentale de l'enfant	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Si nécessaire, joindre la photocopie de l'extrait du jugement de divorce précisant les modalités de garde de votre enfant

Afin d'appliquer les tarifs modulés de l'accueil de loisirs, vous devez indiquer **obligatoirement**, de quel régime vous dépendez :

CAF MSA AUTRE

Précisez votre numéro d'allocataire :

Quotient familial :

Je déclare autoriser la MPT-CS à accéder au portail CDAP (caf) pour la détermination de mon quotient familial

Je déclare avoir une assurance scolaire / extrascolaire pour mon enfant 2023-2024

PERSONNES AUTORISEES à venir chercher l'enfant
(sur présentation d'une pièce d'identité)

Nom-Prénom	En qualité de	Téléphone

AUTORISATIONS DIVERSES

DROIT A L'IMAGE :

J'autorise l'association Maison Pour Tous – Centre Social à prendre des photos et vidéos de mon enfant et à les utiliser à:

- l'interne (affichage à l'accueil de loisirs, diaporama, site internet de l'association MPT-CS)
- l'externe (tous les supports de communication : locaux, municipaux, de territoire)

TRANSPORTS ET SORTIES :

- autorise mon enfant à participer aux sorties à pied ou à vélo organisées par la Maison Pour Tous – Centre Social dans les conditions de sécurité qui s'imposent (encadrement, équipement)
- autorise l'association Maison Pour Tous – Centre Social à véhiculer mon enfant en minibus, en voiture, en car collectif
- autorise mon enfant à participer aux activités de l'accueil de loisirs en intérieur et extérieur

MAQUILLAGE :

- autorise mon enfant à être maquillé dans le cadre de ses activités
- n'autorise pas mon enfant à être maquillé

AUTORISATION D'ADMINISTRATION DE MEDICAMENTS :

- GRANULES HOMEOPATHIQUES D'ARNICA
- CREME POUR ECCHYMOSES
- CREME POUR LES BRULURES
- CREME SOLAIRE

Merci de cocher les cases pour donner votre accord

DEPART SEUL DE LA STRUCTURE – à remplir pour les enfants à partir de 10 ans seulement

autorise mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs :

Traitements médicaux et PAI :

Si votre enfant prend un traitement médical, merci de nous fournir la copie de l'ordonnance de moins de 3 mois et le traitement.

Si votre enfant a un PAI, merci de nous fournir la copie de ce dernier et le traitement.

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements et informations personnelles ci-dessus

SIGNATURE :

Pour valider l'inscription de votre enfant à notre accueil de loisirs, merci de fournir les documents suivants :

- Dossier de renseignements complet
- Fiche sanitaire de liaison 2023
- Fiche de réservation des mercredis
- Copie du carnet de santé, page des vaccins (à jour obligatoirement)
- Document CAF / MSA (ou autre) précisant le QF (quotient familial)
- Attestation d'employeur ou contrat de travail
- Le paiement (en espèces ou chèque)