DOSSIER UNIQUE d’ INSCRIPTION

ACTIVITÉS PÉRISCOLAIRES et EXTRASCOLAIRES

Enfant : Garçon Fille

Je m’appelle :

Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Age : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si scolarisé(e) à Lexy : classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avec M \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PHOTO

Renseignements Parents

|  |
| --- |
| Situation:  |
| * Marié(e)
* Pacsé(e)
 | * Séparé(e)
* Divorcé(e)
 | * Concubin(e)
* Célibataire
 |
| Représentant Légal 1 :* Père
* Mère
* Autre

Nom/Prénom :…………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………No Domicile :………………………………….No Portable :…………………………………..No Profession :………………………………..Profession :…………………………………….Lieu :……………………………………………..Mail :……………………………………………..Régime :* Allocataire CAF (Régime Général)
 | Représentant Légal 2 :* Père
* Mère
* Autre

Nom/Prénom :…………………………………Adresse : …………………………………………………………………………………………………No Domicile :………………………………….No Portable: …………………………………..No Profession: ………………………………..Profession: …………………………………….Lieu :……………………………………………..Mail :……………………………………………..* Régime Spécial (MSA ou autre)
* Sans Régime
 |

***Autorisations parentales***

Je, soussigné(e) (Nom/Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualité de représentant légal,

déclare :

* autoriser les personnes suivantes à venir chercher mon enfant au centre de loisirs, au TAP et/ou à l’accueil périscolaire

Nom/Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom/Prénom \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Numéro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Ps : si une personne non autorisée doit venir chercher l’enfant, il faut impérativement prévenir l’équipe d’animation* *par écrit,* *le matin même*.**

* autoriser mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, à participer aux sorties organisées par le centre de loisirs.
* ne pas être opposé(e) à la prise de photos et séquences vidéo **à diffusion interne** au Centre de loisirs et au TAP.

***Autorisations de sortie***

***+ De 9 ans***

Je, soussigné(e) (Nom/Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en qualité de représentant légal,

déclare :

Pendant le centre de loisirs :

* autoriser mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile :
	+ à 12 heures (pour les externes)
	+ à 17 heures (Fin du centre)

Pendant le TAP :

* autoriser mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile :
	+ le mardi soir à 16 heures 30 (Fin des ateliers)

Pendant l’accueil périscolaire :

* autoriser mon enfant \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **inscrit à la garderie du soir**, âgé de plus de 9 ans, à rentrer seul à mon domicile à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ heures.

**En signant l’inscription de votre enfant, cela signifie que vous avez pris note et acceptez le Règlement intérieur du Centre de Loisirs de LEXY.**

Fait à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « *Lu et approuvé* ».