



*Service Enfance Jeunesse
Villeneuve de la Raho
Périscolaire et extrascolaire
2018/2019*

Horaires :
Lundi-mardi-jeudi-vendredi
7h30 à 8h50 et de 17h à 19h
mercredi de 7h30 à 18h30
mercredi matin de 7h30 à 12h15

- Documents obligatoires à fournir**
- ❖ Photocopie des vaccins
 - ❖ Attestation R. Civile
 - ❖ 3 derniers bulletins de salaire ou certificat de travail des 2 parents (garderie)
 - ❖ Fiche sanitaire
 - ❖ Attestation quotient familial

➤ 1^{er} enfant :

Nom :Prénom :

Date de naissance : Classe :

➤ 2^{ème} enfant :

Nom :Prénom :

Date de naissance : Classe :

Prévisionnel de présence en garderie

<i>Lundi</i>	<input type="checkbox"/>	<i>MATIN</i>	<input type="checkbox"/>	<i>SOIR</i>
<i>Mardi</i>	<input type="checkbox"/>	<i>MATIN</i>	<input type="checkbox"/>	<i>SOIR</i>
<i>Jeudi</i>	<input type="checkbox"/>	<i>MATIN</i>	<input type="checkbox"/>	<i>SOIR</i>
<i>Vendredi</i>	<input type="checkbox"/>	<i>MATIN</i>	<input type="checkbox"/>	<i>SOIR</i>

➤ Les responsables légaux :

Les deux Père Mère Tuteur

Représentant 1

Représentant 2

Nom :
Prénom :
Profession :
Téléphone portable :
Téléphone fixe :
Téléphone travail :
Adresse :
Commune :
Mail :

➤ Situation familiale :

Mariés / Pacsés séparés/ divorcés * union libre Célibataire

*Fournir la copie du jugement si un des deux parents n'est pas autorisé à venir chercher l'enfant

➤ Organisme d'affiliation :

Régime : CAF MSA Autre :

N° sécurité sociale :

N° allocataire* :

Quotient familial :

Autorisations :

➤ Je soussigné(e), responsable légal des enfants suscités,

Autorise :

- Les personnes suivantes à venir récupérer mon enfant à la fin des activités.

	1	2	3	4
Nom :
Prénom :
En qualité de :
Téléphone :

✓ *Urgence :*

Les responsables de l'ALSH à faire donner à mon enfant, en cas d'urgence, tous les soins nécessités par son état, y compris une intervention chirurgicale. OUI NON

✓ *Activités sportives :*

Mon enfant à participer aux activités sportives de l'ALSH organisées dans le cadre du programme d'animation, et déclare que son état de santé lui permet de participer à des séances d'initiation. OUI NON

✓ *Sortir seul :*

Mon enfant à quitter seul l'ALSH à la fin des activités. Si OUI, à partir deh..... OUI NON

✓ *Droits d'image :*

L'utilisation de l'image de mon enfant sur les différents supports de communication de l'ALSH (journal, site internet.....) et dans le cadre des projets d'animation de l'ALSH. OUI NON

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter

Fait à **le**

Nom et prénom du signataire

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »