



Villeneuve de la Raho 2017/2018

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 responsabilité civile
- ❖ 3 derniers bulletins de salaire ou certificat de travail des 2 parents (garderie)
- ❖ Fiche sanitaire
- ❖ Règlement(s) intérieur(s) signés

➤ 1^{er} enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Classe :



➤ 2^{ème} enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Classe :

➤ Les responsables légaux :

Les deux parents 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° allocataire* :

*A fournir obligatoirement même si vous ne bénéficiez pas d'aide

Quotient familial :



➤ **Autorisations :**

➤ Je soussigné(e), responsable légal des enfants sus-cités,
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

✓ ***Mon compte partenaire / CDAP***

Les personnes habilitées de l'ALSH à utiliser « Mon compte partenaire / CDAP », service internet à caractère professionnel permettant de consulter les données allocataires nécessaires à l'exercice de la mission de l'organisateur. OUI NON

✓ ***Doits 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 »

QF < 810
carte de 50 : 42€
carte de 20 : 17€
carte de 10 : 9€

Avenue du Roussillon - 66180 Villeneuve de La Raho
Bureau : 04/68/5583/09 ALSH : 04/68/55/80/73
Portable directeur ALSH : 06/26/31/23/80

QF > 810
carte de 50 : 52€
carte de 20 : 21€
carte de 10 : 11€