



DOSSIER INSCRIPTION 2023/2024

Centre de loisirs Péri-scolaire Restauration Scolaire

L'ENFANT

1) Renseignements administratifs

NOM / Prénom

..... fille garçon

Date de naissance :/...../.....

Nom école : Classe :

Nom assurance : N° de contrat assurance :

Joindre obligatoirement l'attestation d'assurance extrascolaire ou responsabilité civile.

2) Renseignements sanitaires

L'enfant est à jour de ses vaccinations obligatoires : Oui En cours

Joindre obligatoirement le Cerfa « fiche sanitaire de liaison » et la copie du carnet de vaccination.

PAI (Protocole d'Accueil Individuel) : PAI alimentaire PAI autre Aucun

Joindre obligatoirement le PAI signé.

Informations utiles : port de lunettes appareil auditif Autre (précisez) :

Antécédents médicaux et chirurgicaux :

Pathologies chroniques ou aiguës en cours :

Handicap (nécessitant prise en charge particulière ou adaptation des conditions d'accueil) : Oui Non

Si oui, la famille sera recontactée par la responsable pour permettre d'accueillir l'enfant dans les meilleures conditions possibles.

3) Informations pour la restauration scolaire

Jours de réservation souhaités : Lundi Mardi Jeudi Vendredi

Régime spécial : Sans porc Sans viande Aucun

LES RESPONSABLES LEGAUX

1) **Responsable légal 1** : Père Mère Autre (précisez) :

NOM / Prénom :

Adresse (pour facturation) :

CP : Ville :

Téléphone(s) : /

Adresse mail :@.....

2) Responsable légal 2 : Père Mère Autre (précisez) :

NOM / Prénom :

Adresse (si différente) :

CP : Ville :

Téléphone(s) : /

Adresse mail :@.....

3) **Allocataire** Pour calcul de la tarification et de l'adhésion Alfa3a pour centre de loisirs/périscolaire/ restauration scolaire élémentaire.

Infos : enfance-jeunesse.alfa3a.org/établissements/accueil-de-loisirs-de-lagnieu

Joindre obligatoirement une attestation CAF et s'acquitter de l'adhésion alfa3a le cas échéant.

NOM/Prénom :

N° allocataire : Quotient familial : Nb enfants à charge :

Autorisation d'accès CAFpro ou CDAP et autorisation d'archivage des données dans le dossier administratif : Oui Non

AUTORISATIONS

Je soussigné.e (NOM/Prénom).....

responsable légal(e) de l'enfant (NOM/Prénom)

Autorise le personnel en charge de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires à l'hospitalisation ou intervention chirurgicale, à faire donner tous les soins que nécessiterait l'état de mon enfant en cas d'accident sur sa personne. Si je refuse, je coche cette case

M'engage à rembourser à l'association Alfa3a le montant de frais médicaux éventuellement avancés.

Autorise mon enfant à être pris en photo et/ou filmé. J'accepte que son image puisse être diffusée sur les supports papiers et numériques de l'association Alfa3a et/ou de la mairie de Lagnieu. Si je refuse, je coche cette case

Autorise mon enfant d'élémentaire à partir seul du centre de loisirs. Si je refuse, je coche cette case

Autorise les personnes nommées ci-dessous à venir chercher l'enfant aux activités périscolaires et extrascolaires d'Alfa3a (précisez si nourrice, voisins, grands-parents, etc...), ou à prévenir en cas d'urgence après l'appel aux parents.

1-NOM/Prénom : Téléphone :

Lien avec l'enfant :

2-NOM/Prénom :Téléphone :

Lien avec l'enfant :

Je reconnais avoir pris connaissance des règlements intérieurs Alfa3a et de la restauration scolaire et m'engage à fournir le cas échéant toutes modifications du présent dossier d'inscription (mail, téléphones, adresse, etc.)

Fait à Le...../...../.....

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

Cadre réservé Alfa3a
Validé le

Cadre réservé Mairie
Validé le

Cadre réservé Sodexo
Validé le