

## PARTIE RESERVEE à l'accueil périscolaire

Dossier remis en date du : .....

### Documents du dossier fournis :

- Photocopie de(s) dernier(s) avis d'imposition
- Photocopie des vaccinations de l'enfant
- Attestation d'assurance responsabilité civile
- Dossier sanitaire de liaison complété et signé

Dossier complet :     oui             non

### Remise à jour du dossier :

- le : .....
- le : .....
- le : .....
- le : .....

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Accueil périscolaire

## La Forêt des Elfes



**NOM ET PRENOM DE L'ENFANT**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE**

**DATE D'ENTREE DANS LA STRUCTURE**

**DATE DE SORTIE DE LA STRUCTURE**

## SITUATION FAMILIALE

	MERE	PERE
NOM		
PRENOM		
DATE DE NAISSANCE		
ADRESSE		
TELEPHONE FIXE		
TELEPHONE PORTABLE		
E-MAIL		
PROFESSION		
TELEPHONE PROF		
LIEU DE TRAVAIL		
HORAIRES DE TRAVAIL		

### Situation familiale des parents :

- Marié       Pacsé       Divorcé       Veuf  
 Vie maritale       Célibataire       Séparé

### Situation de l'enfant :

NOM	
PRENOM	
DATE ET LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE	

**Autres enfants de la famille :**

Nom et prénom	Date de naissance	Situation

<b>SITUATION ADMINISTRATIVE</b>
---------------------------------

**Régime d'assurance maladie :**

✓ Général, spécifique, particulier, MSA, fonction publique, étranger ou autre  
.....

✓ Nom : .....

✓ Adresse : .....

✓ N° de sécurité sociale du père: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

✓ N° de sécurité sociale de la 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Caisse d'allocations familiales :**

✓ Nom et prénom de l'allocataire : .....

✓ Numéro d'allocataire : .....

✓ Clé : .....

**Assurance de responsabilité civile :**

✓ Nom assureur : .....

✓ Nom de l'assuré : .....

✓ Adresse : .....

✓ N° du contrat : .....

# AUTORISATIONS

## **Personnes (autres que les parents) autorisées à reprendre l'enfant et/ou à contacter en cas d'urgence si les parents ne sont pas joignables :**

NOM	PRENOM	ADRESSE	TEL. FIXE ET PORTABLE	LIEN DE PARENTE

⇒ Je, soussigné(e) Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ..... agissant en qualité père, mère, tuteur <sup>(1)</sup> autorise les personnes nommées ci-dessus à accompagner et/ou à venir rechercher mon enfant ..... au multi-accueil.

Cette autorisation est valable pour les personnes majeures, munies d'une pièce d'identité.

Fait à ....., le .....

Signature :

### **Droit à l'image :**

⇒ Je, soussigné(e) Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ..... agissant en qualité père, mère, tuteur <sup>(1)</sup> autorise – n'autorise pas<sup>(1)</sup> la prise de photos ou de films de mon enfant ..... lors de sa venue au multi-accueil et leur utilisation en affichage au sein de la structure ou dans une publication municipale.

Je renonce par avance à tous mes droits sur ces images.

Fait à ....., le .....

Signature :

### **Sorties :**

⇒ Je, soussigné(e) Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ..... agissant en qualité père, mère, tuteur <sup>(1)</sup> autorise – n'autorise pas<sup>(1)</sup> le personnel à emmener mon enfant ..... en sorties extérieures au sein d'un groupe encadré selon les normes en vigueur.

Fait à ....., le .....

Signature :

### **Règlement de fonctionnement :**

⇒ Je, soussigné(e) Madame, Monsieur <sup>(1)</sup> ..... attestent avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement et m'engage à le respecter.

Signature :

(1) Rayer la mention inutile