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* ».