

<b>année scolaire 2019 / 2020</b> <b>Accueil de loisirs</b> <b>Cocci ' Vac - Le Plateau (enfants âgés de 3 à 12 ans)</b> <b>L'inscription est valable du mardi 9 juillet 2019 au vendredi 3 juillet 2020</b>	<b>Photo</b>
---	--------------

Nom et Prénom de l'enfant		né(e) le	
---------------------------	--	----------	--

Recommandations particulières (PAI, allergies alimentaires, autres allergies, repas sans porc, contre indication physique)

Le père ou tuteur légal	La mère ou tutrice légale
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
email :	email :
☎ portable :	☎ portable :
☎ fixe :	☎ fixe :
☎ travail :	☎ travail :
n° allocataire CAF :	n° allocataire CAF :
Quotient familial :	Quotient familial :
<b>Personne à prévenir en cas d'urgence :</b>	<b>Personne à prévenir en cas d'urgence :</b>
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
☎ :	☎ :

Dans le cas d'un divorce ou d'une séparation, l'enfant sera remis indifféremment au père ou à la mère, sauf si une décision juridique atteste de la déchéance parentale de l'un ou de l'autre des parents. Dans ce cas, fournir une copie de la décision de justice.

Inscription - Journée du mercredi		Inscription - Vacances scolaires	
Cocci ' Vac - 3 / 5 ans	<input type="checkbox"/>	Cocci ' Vac - 3 / 5 ans	<input type="checkbox"/>
Cocci ' Vac - 6 / 7 ans	<input type="checkbox"/>	Cocci ' Vac - 6 / 7 ans	<input type="checkbox"/>
Cocci ' Vac - 8 / 10 ans	<input type="checkbox"/>	Cocci ' Vac - 8 / 9 ans	<input type="checkbox"/>
		Le Plateau - 10 / 12 ans	<input type="checkbox"/>

(cocher la case correspondante à votre enfant)

Autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH à 17 h 00	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
---	------------------------------	------------------------------

## Autorisations

**Autorise** les responsables à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisations, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Coordonnées et téléphone du médecin traitant	
Coordonnées de l'établissement hospitalier	

<b>Autorise</b> la direction de l'ALSH à photographier et à filmer mon enfant pendant les activités (extra et périscolaires) et à les utiliser dans le cadre de la communication de l'alsh et de la commune de Quéven.	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>
<b>Autorise</b> la direction de l'ALSH à effectuer des sorties avec mon enfant (sorties journalières et mini-séjours avec possibilité de trajet en bus)	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>

**Autorise** les personnes suivantes à venir chercher mon enfant

<ul style="list-style-type: none"> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul>
---

**au cas ou une personne non-inscrite souhaite récupérer l'enfant, vous devez transmettre votre autorisation au responsable périscolaire au préalable.**

<b>Signature : Le père ou tuteur légal</b>	<b>Signature : La mère ou tutrice légale</b>
A Quéven, le	A Quéven, le

Fiche à transmettre **avant le vendredi 28 juin 2019** au bureau Sport / Périscolaire du Ronquédo