

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

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 : Prénom : Adresse : email : ☎ portable : ☎ fixe : ☎ travail :	Nom : Prénom : Adresse : email : ☎ portable : ☎ fixe : ☎ travail :
n° allocataire CAF : Quotient familial :	n° allocataire CAF : Quotient familial :
Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : Prénom : ☎ :	Personne à prévenir en cas d'urgence : Nom : 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	

Autorise 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"/>
Autorise 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"> - - - - - - -

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

Signature : Le père ou tuteur légal	Signature : La mère ou tutrice légale
A Quéven, le	A Quéven, le

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