

**DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH « 12 - 17 ans »
2024 - 2025**



Le dossier d'inscription

Cher(s) parent(s),

En plus du dossier à remplir, il est nécessaire de nous faire parvenir les documents suivants :

- Test d'aisance aquatique
- Photocopies du carnet de vaccination à jour
- Un règlement de 3€ pour l'année scolaire
- Une photo d'identité
- Un justificatif de domicile

Il permet au jeune de :

- Fréquenter l'Accueil de Loisirs tout au long de l'année
 - Participer aux activités du programme d'animation des vacances scolaires
 - Participer aux ateliers proposés hors vacances scolaires
- Bénéficier de 2 places de concert pour les Arcs au tarif réduit (-50%)
(S'adresser directement au Pôle Jeunesse - places nominatives)

Vous remerciant par avance, nous vous prions d'agréer, cher(s) parent(s), nos salutations distinguées.

L'équipe d'animation

N.B : Si le dossier est incomplet, nous ne pourrons accepter le jeune sur nos activités

**DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH « 12 - 17 ans »
2024 - 2025**



Le Jeune		Photo
Nom :		
Prénom :		
Date de naissance :		
Âge :		
Adresse :	Téléphone portable du jeune :	
E-mail :		
Facebook <input type="checkbox"/> Instagram <input type="checkbox"/> Snapchat <input type="checkbox"/> Autres :		

Tuteur légal 1	
Nom	
Prénom	
Adresse	
E-mail (important)	
Téléphone domicile	Portable :
Téléphone travail	

Tuteur légal 2	
Nom	
Prénom	
Adresse	
E-mail (important)	
Téléphone domicile	Portable :
Téléphone travail	

Autres personnes à contacter en cas d'urgence :

Nom :

Téléphone :

**DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH « 12 - 17 ans »
2024 - 2025**



Régime de la Caisse d'Allocation Familiale :

- Régime général Régime agricole

Numéro d'allocataire :

- Autorisation de consulter CAF Pro Autorisation de consulter MSA Pro

Annulations	Activités ALSH	Camps
Avec un justificatif médical	Non facturée	Non facturé
Prévenir 15 jours avant	Non facturée	Non facturé
Prévenir 48 heures avant	Non facturée	Facturé
Prévenir le jour même	Facturée	Facturé

RENSEIGNEMENTS MEDICAUX

- Indiquer votre **numéro de sécurité sociale**
.....

- Indiquer tout problème de santé (audition, vue....)
.....

Projet d'accueil Individualisé (PAI)	OUI O	NON O
Allocation d'Éducation de l'Enfant Handicapé	OUI O	NON O

ALLERGIES

Asthme	OUI O	NON O
Alimentaires	OUI O	NON O
Médicamenteuses	OUI O	NON O
Autres	OUI O	NON O

Quel est la conduite à tenir :

Traitement médical OUI O NON O

Recommandations utiles des parents :

Nom du médecin de famille :

Régime alimentaire :

**DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH « 12 - 17 ans »
2024 - 2025**



AUTORISATIONS

- J'autorise** le jeune à fréquenter l'Accueil de loisirs 12-17 ans
- J'autorise** le jeune à participer aux activités proposées par l'ALSH lors des vacances scolaires pour des sorties, chantiers loisirs, activités culturelles ou sportives.
- J'autorise** le jeune à participer aux activités proposées par l'ALSH hors vacances scolaires.
- J'autorise** l'équipe d'animation à transporter mon enfant avec le véhicule de l'ALSH
- J'autorise** les responsables de l'ALSH à prendre toutes les mesures d'urgence si l'état de l'enfant le nécessite (hospitalisation, SAMU, pompiers).
- J'autorise** le jeune à quitter seul le local.
- J'autorise** l'équipe d'animation à utiliser l'**image du jeune** (photo, petites vidéos) dans le cadre de la communication de l'ALSH et de la commune de Quéven.
- Je consens** à recevoir par mail, les newsletters du Pôle jeunesse

L'ALSH 12-17 ans est coordonné par le Pôle Jeunesse de la commune, un tiers-lieu qui propose, lui aussi, de nombreuses activités tout au long de l'année

- J'autorise** le jeune à participer aux animations créatives proposées par l'atelier du Pôle Jeunesse
- J'autorise** le jeune à venir au sein de l'espace cafétéria-ludothèque " Le Baratin"

Je soussigné(e)..... responsable légal du mineur déclare exacts tous les renseignements portés sur ce dossier. Je décharge l'organisateur de toutes responsabilités en cas d'accident qui pourrait survenir **en dehors** des heures et des lieux où se déroulent les activités.

En conformité avec la loi « informatique et libertés » et au règlement européen relatif à la protection des données RGPD n° 2016/679, les informations personnelles recueillies dans le cadre de ce formulaire ont pour finalité exclusive l'inscription à l'ALSH 12-17 ans de la ville de Quéven.

A le.....

Signature du responsable :

Signature du jeune :