

**DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH « 12 - 17 ans »**  
**2025 - 2026**



**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 »  
2025 - 2026**



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

|                    |                       |            |  |
|--------------------|-----------------------|------------|--|
|                    | <b>Tuteur légal 1</b> |            |  |
| Nom                |                       |            |  |
| Prénom             |                       |            |  |
| Adresse            |                       |            |  |
| E-mail (important) |                       |            |  |
| Téléphone domicile |                       | Portable : |  |
| Téléphone travail  |                       |            |  |

|                    |                       |            |  |
|--------------------|-----------------------|------------|--|
|                    | <b>Tuteur légal 2</b> |            |  |
| 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 »  
2025 - 2026**



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    | <b>Facturé</b> |
| Prévenir le jour même        | <b>Facturée</b> | <b>Facturé</b> |

**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 »**  
**2025 - 2026**



**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 :**