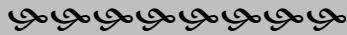


SOCIETE PUBLIQUE LOCALE DU PAYS COULANGEAIS



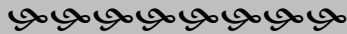
INSCRIPTION PERISCOLAIRE ACCUEIL DE LOISIRS DE VINCELLES



INSCRIPTION MERCREDIS ET VACANCES SCOLAIRES ACCUEIL DE LOISIRS ESCOLIVES SAINTE CAMILLE O'CAMILLOU OU ESCAMPS



DU 08 JUILLET 2024 ~ AU 04 JUILLET 2025



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

PÈRE

NOM-Prénom :


N° de Sécurité sociale :

Adresse :

.....

 Tél. :

 Portable :

@.....
(Obligatoire)

Profession :

EMPLOYEUR

NOM :

Adresse :

.....

 Tél. :

MÈRE

NOM-Prénom :

N° de Sécurité sociale :

Adresse :

.....

 Tél. :

 Portable :

@.....
(Obligatoire)

Profession :

EMPLOYEUR

NOM :

Adresse :

.....

 Tél. :

Renseignements obligatoires (prestations familiales)

Vous êtes allocataire : CAF MSA Autre (précisez)

N° Allocataire : Quotient familial :

Votre enfant est-il bénéficiaire de l'Allocation Education de l'Enfant Handicapé (AEEH)? Oui Non

1^{ER} ENFANT

NOM-Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Classe : Groupe sanguin :

Adresse :

Date et lieu de naissance : à

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

Pause méridienne : Régulièrement
(Cantine)

Occasionnellement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

Accueil de Loisirs Périscolaire :

Régulier Irrégulier

Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS EXTRASCOLAIRE SITES ESCOLIVES OU ESCAMPS

MERCREDIS, PETITES VACANCES, GRANDES VACANCES
(PAS D'ACCUEIL UNIQUEMENT POUR LE REPAS)

Mercredi :

Régulier
 Occasionnel

Grandes et petites Vacances

À la ½ journée et/ou journée
 Forfait semaine



2^{EME} ENFANT

NOM-Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Classe : Groupe sanguin :

Adresse :

Date et lieu de naissance : à

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE

Pause méridienne : Régulièrement
(Cantine)

Occasionnellement (cochez les jours)
Lundi mardi jeudi vendredi

Accueil de Loisirs Périscolaire :

Régulier Irrégulier

Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS EXTRASCOLAIRE SITES ESCOLIVES OU ESCAMPS

MERCREDIS, PETITES VACANCES, GRANDES VACANCES
(PAS D'ACCUEIL UNIQUEMENT POUR LE REPAS)

Mercredi :

Régulier
 Occasionnel

Grandes et petites Vacances

À la ½ journée et/ou journée
 Forfait semaine

3^{EME} ENFANT

NOM-Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Classe : Groupe sanguin :

Adresse :

Date et lieu de naissance : à

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE		INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS EXTRASCOLAIRE SITES ESCOLIVES OU ESCAMPS <u>MERCREDIS, PETITES VACANCES, GRANDES VACANCES</u> <u>(PAS D'ACCUEIL UNIQUEMENT POUR LE REPAS)</u>	
Pause méridienne : <input type="checkbox"/> Régulièrement (Cantine) <input type="checkbox"/> Occasionnellement (cochez les jours) Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/>		Mercredi : <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Occasionnel	
Accueil de Loisirs Périscolaire :		Grandes et petites Vacances	
	Régulier	Irrégulier	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> À la 1/2 journée et/ou journée
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Forfait semaine



4^{EME} ENFANT

NOM-Prénom : Sexe : Féminin Masculin

Classe : Groupe sanguin :

Adresse :

Date et lieu de naissance : à

INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS PERISCOLAIRE		INSCRIPTION A L'ACCUEIL DE LOISIRS EXTRASCOLAIRE SITES ESCOLIVES OU ESCAMPS <u>MERCREDIS, PETITES VACANCES, GRANDES VACANCES</u> <u>(PAS D'ACCUEIL UNIQUEMENT POUR LE REPAS)</u>	
Pause méridienne : <input type="checkbox"/> Régulièrement (Cantine) <input type="checkbox"/> Occasionnellement (cochez les jours) Lundi <input type="checkbox"/> mardi <input type="checkbox"/> jeudi <input type="checkbox"/> vendredi <input type="checkbox"/>		Mercredi : <input type="checkbox"/> Régulier <input type="checkbox"/> Occasionnel	
Accueil de Loisirs Périscolaire :		Grandes et petites Vacances	
	Régulier	Irrégulier	
Matin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> À la 1/2 journée et/ou journée
Soir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Forfait semaine

AUTRES RENSEIGNEMENTS ET ATTESTATIONS

* Coordonnées de 2 personnes à joindre en cas d'urgence (autres que les parents)

1) NOM-Prénom :

2) NOM-Prénom :

Lien de parenté :

Lien de parenté :

 Tél. :

 Tél. :

* Autorisation de départ

J'autorise mon (mes) enfant(s), indiquer le ou les prénom(s).....
et décharge l'Accueil de Loisirs de toutes responsabilités

à partir seul de l'Accueil de loisirs àh.....

à partir avec les personnes suivantes:

(Nom-Prénom, lien de parenté)

(Nom-Prénom, lien de parenté)

(Nom-Prénom, lien de parenté)

(Nom-Prénom, lien de parenté)

* Baignade à la piscine : Autorisée Non autorisée

* En cas d'accident : j'autorise le responsable de l'Accueil de Loisirs à faire prodiguer à mon (mes) enfant(s) tous les soins qui s'avèrent indispensables, et à le faire hospitaliser en cas d'urgence. Je m'engage à régler tous les frais médicaux, pharmaceutiques et d'hospitalisation incombant à la famille.

* Participation aux activités : j'autorise mon (mes) enfant(s) à participer à toutes les activités réalisées par l'Accueil de Loisirs.

* Transport des enfants : j'autorise mon (mes) enfant(s) à être véhiculé(s) par un transporteur ou par un membre de l'équipe d'animation avec le minibus de la SPL ou le véhicule communal.

* Droit à l'image : j'autorise le droit à l'image pour mon (mes) enfant (s) dans le cadre des activités de l'accueil : journaux locaux, articles de presse, articles sur les sites et réseaux sociaux de la commune et de la SPL (tout refus devra être motivé par lettre manuscrite au Maire de la Commune et au Président de la Société Publique Locale).

* **Je déclare avoir pris connaissance et accepter le règlement intérieur et m'engage à le respecter. Il est consultable à l'Accueil de loisirs ou sur le site de la SPL du Pays Coulangeois www.spl-payscoulangeois.fr.**

* **Je déclare accepter les conditions d'inscription aux Accueils de Loisirs de la SPL du Pays Coulangeois, et atteste l'exactitude des informations indiquées dans ce formulaire.**

* **Je demande la facturation au nom de M ou Mme.....**

Fait à, le

Signature du responsable :

DOCUMENTS A JOINDRE

Une fiche sanitaire de liaison pour chaque enfant dûment complétée

Photocopie des vaccins

Attestation d'assurance

Attestation de la CAF ou MSA faisant apparaître vos droits et le Quotient familial



Pensez à joindre tous les documents demandés : tout dossier incomplet entraînera une facturation au tarif le plus fort.