



FICHE DE RENSEIGNEMENT Inscription ALSH 2023/2024

Nom de l'enfant :	Prénom :	Date de naissance :
Responsable Légal 1		Responsable Légal 2
Nom : Prénom :	Nom : Prénom :	
Adresse :	Adresse :	
Port : Travail : <input type="checkbox"/> Email :	Port : Travail : <input type="checkbox"/> Email :	
Numéro Allocataire : <i>Les personnes qui dépendent de la MSA devront fournir leur dernier avis d'imposition sur le revenu ainsi que les relevés mensuels des prestations familiales pour le calcul du QF</i>		

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (hors parents) :

<i>Nom</i>	<i>Prénom</i>	<i>Qualité</i>	<i>Téléphone</i>

L'enfant est autorisé à repartir seul

Votre enfant a-t-il besoin d'une attention particulière (problèmes de santé, comportement...) ?

Oui Merci de remplir avec attention la fiche sanitaire

Non

J'autorise les animateurs à maquiller mon enfant (si celui-ci est d'accord)

Merci de nous indiquer les dates souhaitées pour l'année scolaire.

○ Tous les mercredis Toutes les vacances

○ Occasionnelle les mercredis

Dates
.....
.....

○ Occasionnelle pendant les vacances

Période(s) * Toussaint * Noël * Hiver * Printemps * Été

ADHÉSION ANNUELLE

25 € (Pour 1 enfant + 5 € par enfant supplémentaire)

Paiement uniquement par chèque à l'ordre de *Bonjour la récré*

(Merci de joindre la cotisation avec le dossier)

Montant versé :€ Numéro de chèque :

→ Je certifie l'exactitude des informations données de la fiche de renseignement et de la fiche sanitaire et m'engage à signaler tout changement. **Avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure**

→ J'autorise la personne habilitée par la CAF à consulter le service internet CDAP (Consultation des Données Allocataires par les Partenaires) dans le

Cadre du dossier d'inscription et de facturation de mon (mes) enfant(s).

- J'autorise l'ALSH à prendre mon enfant en photo au cours des activités et les utiliser dans un cadre pédagogique OUI ou NON ?.....

Les documents à fournir :

- Fiche de renseignement
- Fiche Sanitaire
- Copie des pages vaccinations du carnet de santé de l'enfant
- Attestation d'Assurance en cours de validité
- Chèque de cotisation

Fait à Le.....

Signature :