



Accueil de Loisirs Périscolaire « Les Petits Loups »  
 11 rue de la place des fêtes  
 67114 Eschau  
 03.90.29.82.11 @mail : [petits.loups@eschau.fr](mailto:petits.loups@eschau.fr)



## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNEE SCOLAIRE 2023-2024

### IDENTITE DE L'ENFANT

NOM : ..... PRENOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... SEXE :  MASCULIN  FEMININ

ECOLE A LA RENTREE : ..... CLASSE A LA RENTREE: .....

Accompagnement MDPH\* :  OUI  NON  DEMANDE EN COURS

*\*Si oui ou en cours de demande, merci de joindre la fiche d'autonomie dûment complétée et signée*

### SITUATION DES PARENTS

Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Concubin(e)  Divorcé(e)  Séparé(e)

ADRESSE DE FACTURATION :  RESPONSABLE LEGAL 1 **OU**  RESPONSABLE LEGAL 2

#### RESPONSABLE LEGAL 1

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : .....

@mail : .....

Tel domicile : ...../...../...../...../.....

Tel portable : ...../...../...../...../.....

N° Sécurité sociale : .....

Régime :  local  général  MSA

N° Allocataire CAF : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tel employeur : ...../...../...../...../.....

#### RESPONSABLE LEGAL 2

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse : .....

Ville : .....

@mail : .....

Tel domicile : ...../...../...../...../.....

Tel portable : ...../...../...../...../.....

N° Sécurité sociale : .....

Régime :  local  général  MSA

N° Allocataire CAF : .....

Profession : .....

Nom de l'employeur : .....

Tel employeur : ...../...../...../...../.....



## AUTORISATIONS

Je soussigné (e) : \_\_\_\_\_ , responsable légal du mineur,

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'accueil de loisirs et l'accepter.
- Autorise l'accès à mon dossier individuel CAF
- Autorise la direction de l'accueil de loisirs à prendre, le cas échéant, toutes mesures d'urgences rendues nécessaires par l'état de santé de mon enfant
- Autorise le transport de mon enfant en véhicule de service ou car de location dans le cadre des sorties organisées par le centre.
- Autorise la diffusion de photographies ou vidéos de mon enfant réalisées dans le cadre de l'accueil périscolaire et ne portant pas atteinte à sa réputation ou sa vie privée à des fins de promotion du centre (Illustrations de programmes, du site internet du centre, du site internet de la commune...)
- Autorise mon enfant à rentrer seul en fin de journée (ne peuvent être concernés que les enfants en école élémentaire)

### **PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'ENFANT**

(à compléter dans l'ordre prioritaire)

	Nom	Prénom	Adresse	Lien avec l'enfant	N° de téléphone
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Fait à .....

Le .....

Signature :