





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

Phojo

DOSSIER D'INSCRIPTION VACANCES ETE 2023

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	RESPONSABLE LEGAL 2					
Nom:	Nom :					
Prénom :	Prénom :					
Date de naissance :	Date de naissance :					
Adresse :	Adresse:					
Ville :	Ville :					
@mail:	@mail :					
Tel domicile :///	Tel domicile :///					
Tel portable :///	Tel portable :///					
N° Sécurité sociale :	N° Sécurité sociale :					
Régime : □ local □ général □MSA	Régime : □ local □ général □MSA					
N° Allocataire CAF :	N° Allocataire CAF :					
Profession :	Profession :					
Nom de l'employeur :	Nom de l'employeur :					
Tel employeur :///	Tel employeur :///					



AUTORISATIONS

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

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 :	