

**SIVU LES P'TITS LOUPS - Accueil Collectif de Mineurs Multi-Sites - 17240 St Fort / Gde
ACCUEIL PERI ET EXTRA SCOLAIRE**

FICHE D'INSCRIPTION – Année scolaire 2025/2026

ENFANTS INSCRITS A L'ACCUEIL :

NOM - Prénom	Date de naissance	Age	Classe - Etablissement scolaire

INFORMATION FAMILLE :

La facturation sera faite au Nom du responsable légal 1

En cas de garde alternée, merci de nous transmettre le jugement ou le planning de garde (signé des 2 parents) pour la facturation de chacun.

RESPONSABLE LEGAL 1 :

NOM-Prénom :
 N°/Rue/Voie :
 Code Postal :
 Ville :
 ☎ Domicile :
 ☎ Portable :
 @ :
 N° Sécurité Sociale :
 Assurance couvrant les enfants :

Situation familiale :
 Célibataire Marié Vie maritale
 Veuf Divorcé

Caisse d'allocations familiales : *Renseignement obligatoire*
 CAF MSA Autre, précisez :
 N° Allocataire :
 Quotient Familial Fournir un justificatif

Employeur *Renseignement obligatoire :*
 Adresse :
 ☎ :

Médecin traitant des enfants :

NOM :
 Tél. :
 Ville :

RESPONSABLE LEGAL 2 :

NOM-Prénom :
 N°/Rue/Voie* :
 Code Postal * :
 Ville* :
 ☎ Domicile * :
 ☎ Portable :
 @ :
 N° Sécurité Sociale :
 Assurance couvrant les enfants :

Situation familiale :
 Célibataire Marié Vie maritale
 Veuf Divorcé

Caisse d'allocations familiales :
 CAF MSA Autre, précisez :
 N° Allocataire * :
 Quotient Familial * :

Employeur *Renseignement obligatoire :*
 Adresse :
 ☎ :

Médecin traitant des enfants * :

NOM :
 Tél. :
 Ville :

* à remplir si différent du responsable légal du ou des enfants

Pour les nouvelles inscriptions, comment avez-vous eu connaissance de notre structure ?

Par le biais de ... L'école La Mairie Le bouche à oreille Le site internet communal Autre, précisez :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER :

- | | |
|---|---|
| Fiche d'inscription et d'autorisations parentales <input type="checkbox"/> | Fiche sanitaire (une par enfant inscrit) <input type="checkbox"/> |
| Photocopie des vaccins et PAI (si concerné) <input type="checkbox"/> | Attestation d'assurance péri et extra scolaire <input type="checkbox"/> |
| Attestation du Quotient Familial CAF/MSA,.. <input type="checkbox"/> | Attestation d'assurance Responsabilité Civile <input type="checkbox"/> |

Fait à :

Le :

Signature des responsables légaux :

AUTORISATIONS PARENTALES

Nous, soussignés autorisons les responsables de l'accueil de loisirs à prendre toutes les mesures sanitaires nécessaires en cas d'urgence, à savoir : transfert pour hospitalisation, intervention du SAMU, POMPIERS, intervention d'un médecin autre que le médecin traitant. Nous autorisons les autorités médicales à pratiquer toutes les interventions d'urgence pour mon (mes) enfant(s) et si nécessaire sous anesthésie.

Nous nous engageons à rembourser l'intégralité des frais médicaux, chirurgicaux et pharmaceutiques éventuels. Si cela est possible, nous souhaitons que l'enfant soit hospitalisé à (Préciser le nom de l'hôpital ou de la clinique).

Nous autorisons notre (nos) enfant(s) :

- A participer aux activités en partenariat avec l'EHPAD, l'ADEI et la MFR de St Genis de S^{te}
- A voyager en mini-bus et/ou transport collectif et à monter à l'avant pour les + 10 ans
- A se baigner : notre(nos) enfant(s) sait (savent) nager
notre(nos) enfant(s) ne sait (savent) pas nager.

PERSONNES A PREVENIR EN CAS D'URGENCE : (si le centre est dans l'impossibilité de prévenir les parents)

NOM-Prénom	☎ Domicile	☎ Portable	☎ Travail	Qualité (grands-parents,..)

PERSONNES HABILITEES A RECUPERER LES ENFANTS :

NOM-Prénom	☎ Domicile	☎ Portable	☎ Travail	Qualité (grands-parents,..)

DROIT A L'IMAGE :

Nous **AUTORISONS** **N'AUTORISONS PAS**
le SIVU LES P'TITS LOUPS à réaliser des photographies et/ou vidéos sur lesquelles figure notre (nos) enfant(s), à les utiliser librement et gracieusement pour les opérations de communication du SIVU quel que soit le support utilisé (site internet, document de présentation, brochure, presse écrite,...).
Les éventuels commentaires ou légendes accompagnant la reproduction ou la représentation des photos ne devront pas porter atteinte à l'image et/ou à la réputation de notre (nos) enfant(s).

Nous déclarons sur l'honneur que notre (nos) enfant(s) bénéficie(ent) d'une couverture sociale et d'une assurance responsabilité civile garantissant les dommages causés aux tiers et couvrant les activités extra-scolaires.

Fait à :

Le :

Signature des responsables légaux - Précédée de la mention "Lu et approuvé" :

