

Commune de **MEROUX-MOVAL**



PHOTO
RECENTE

(OBLIGATOIRE)

ACCUEIL DE LOISIRS 2019 – 6/10 ans

**FICHE DE RENSEIGNEMENTS
ALSH Accueil de Loisirs Sans Hébergement**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE
A DEPOSER IMPERATIVEMENT EN MAIRIE**

REFERENCE DE L'ENFANT

Nom et prénom de l'enfant :

Date de naissance :

Sexe : Garçon Fille

Age révolu :

Documents à joindre au dossier : NE PAS AGRAFER LES DOCUMENTS – MERCI

- Fiche de renseignements dûment complétée
- Fiche d'inscription
- Photo d'identité (1 exemplaire, ne pas agraffer)
- Photocopie du carnet de vaccination
- Fiche sanitaire
- Attestation d'assurance extrascolaire

RESPONSABLE(S) DE L'ENFANT

Nom et Prénom du **Père** ou tuteur légal :

Adresse :

☎ 📱 adresse @ :

☎ professionnel

Nom et Prénom de **la Mère** ou tuteur légal :

Adresse :

☎ 📱 adresse @ :

☎ professionnel

Garde de l'enfant : Conjointe Père Mère Par Alternance

J'autorise le secrétariat à consulter le site de la CAF pour me faire profiter d'un tarif en fonction du quotient familial OUI NON

Si OUI Numéro allocataire CAF (obligatoire) :

**En cas de problème, si les parents sont injoignables,
personnes à prévenir en cas d'urgence**

M ou Mme : Lien de parenté :
☎ 📱

M ou Mme : Lien de parenté :
☎ 📱

M ou Mme : Lien de parenté :
☎ 📱

ASSURANCE EXTRASCOLAIRE DE L'ENFANT

Nom de l'organisme **Joindre une copie de l'attestation d'assurance**

DECHARGE DE RESPONSABILITE :

J'autorise mon enfant à quitter le lieu d'accueil ALSH avec :

M ou Mme : Lien de parenté :
☎ 📱

M ou Mme : Lien de parenté :
☎ 📱

Mon enfant peut quitter le lieu d'accueil ALSH seul : OUI NON

DROIT DES LIBERTES

J'autorise la prise de photos ou vidéos : OUI NON

J'autorise la diffusion de photos ou vidéos : OUI NON

Ces restrictions ne pourront pas s'appliquer aux photos ou vidéos collectives. Les diffusions ne seront aucunement réalisées à des fins commerciales.

MODALITES DE PAIEMENT

Le décret n° 2017-509 du 7 avril 2017 porte le seuil d'établissement des factures mensuelles pour un minimum de 15 € de prestation. Si ce seuil minimum n'est pas atteint sur le mois M, alors la somme due sera reportée et cumulée sur le mois M+1. Au terme de l'année scolaire, pour les prestations n'atteignant pas 15 € un paiement en mairie sera nécessaire.

Les factures mensuelles sont à envoyer à :

M ou Mme

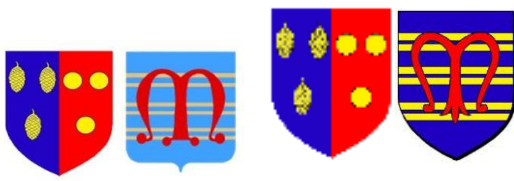
Adresse :

Je m'engage à régler les sommes dues à la réception des factures Signature :

Je soussigné (e), responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche.

Fait à : Date :

Signature :



Commune de **MEROUX-MOVAL**



ACCUEIL DE LOISIRS ALSH 2019

COUPON REPONSE DU REGLEMENT INTERIEUR

Je soussigné responsable légal

de l'enfant (nom, prénom)

Age

Certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'ALSH et m'engage à le respecter et à en parler à mon enfant afin de le sensibiliser.

Fait à, le

Signature du Responsable légal

NB : Cette fiche de renseignements est valable pour l'ALSH février 2019 pour toutes les activités proposées par la mairie de Meroux et la directrice de l'ALSH.