

DOSSIER D'INSCRIPTION ALSH MÛRS-ÉRIGNÉ 2023 - 2024

Cadre réservé à l'organisateur

- Fiche famille remplie Attestation QF CAF (ou autorisation CDAP) ou attestation QF MSA Fiche sanitaire remplie Photocopie des vaccins de l'enfant à jour RIB si changement Mandat prélèvement pour la 1^{ère} inscription

FICHE FAMILLE

Inscription de votre ou vos enfants

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Nom : Prénom : Date de naissance :

Situation familiale

L'enfant vit avec : Père Mère Beau Père Belle Mère Tuteur (trice) Autre :

Parent allocataire Responsable légal

Mme M.

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Profession :

Adresse mail :

Semaines Paires Semaine impaires

Parent Responsable légal

Mme M.

NOM :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Profession :

Adresse mail :

Semaines Paires Semaine impaires

CAF

N° CAF :

Autorisation CDAP

(Consultation du dossier allocataire par le partenaire) :

OUI j'autorise la FOL 49 à consulter mon QF sur le site de la CAF

NON joindre obligatoirement une attestation CAF
de quotient familial en septembre et janvier.

MSA

N° MSA :

Joindre obligatoirement une attestation de quotient
familial.

AUTRE SITUATION / AUTRE PAYEUR **Responsable légal** Mme M.

NOM :

Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone 1 :

Téléphone 2 :

Adresse mail :

Payeur :

 Semaines Paires Semaine impairesAllocataire : CAF MSA Autre :

N° d'Allocataire :

Joindre un justificatif d'allocation familial

ATTENTION : Les personnes indiquées dans les dossiers d'inscription des années précédentes ne seront pas prises en comptes et seront supprimées automatiquement.**Autorisations**J'autorise l'accueil de loisirs à me communiquer des actualités par mail (informations sur les inscriptions, programmes d'animation, ...) Oui NonJ'autorise mon enfant à participer aux activités et sorties extérieures organisées par l'accueil de loisirs et à utiliser dans ce cadre les transports en commun ou une voiture particulière (si non, vous ne pourrez pas inscrire votre enfant à l'accueil de loisirs le jour des sorties) Oui NonJ'autorise les animateurs à photographier et/ou filmer mon enfant et à diffuser le contenu sur les supports de communication papier et numérique de l'ALSH (site internet, newsletter, facebook, Kidizz, journaux locaux, etc...) Oui Non

Nom et statut des personnes (autres que les parents) autorisées à venir le chercher :

| Nom - Prénom | Lien de parenté | Contact |
|--------------|-----------------|---------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Facturation

Les factures seront accessibles sur le portail famille, une notification vous sera envoyée par mail.

 Je souhaite régler par PrélèvementPour le premier prélèvement uniquement, joindre un RIB ET un mandat de prélèvement (téléchargeable sur le site de l'ALSH)

Je soussigné(e),

responsable légal de l'enfant certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant sur cette fiche famille et m'engage à respecter le règlement intérieur de l'accueil de loisirs disponible dans son intégralité sur le site de l'ALSH.

Date et signature(s) :