

## 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<sup>ère</sup> 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) :