

# Dossier d'inscription aux services périscolaires de CHUSCLAN :

## Accueil de Loisirs Périscolaire, Restaurant Scolaire 2024-2025

### Enfant :

Nom : .....	Prénom : .....
Fille      Garçon	Date de naissance : .....

Classe fréquentée à la rentrée :			
Petite Section	Moyenne Section	Grande Section	CP
CE1	CE2	CM1	CM2

Nom du père : .....	Nom de la mère :
Prénom du père : .....	Prénom de la mère : .....
Adresse : .....	Adresse : .....
.....	.....
* Courriel : .....	* Courriel : .....
Tél. domicile : .....	Tél. domicile : .....
Tél. portable : .....	Tél. portable : .....
Tél. professionnel : .....	Tél. professionnel : .....

* N° d'allocataire CAF : .....	* Quotient familial : .....
* N° d'allocataire MSA : .....	

Pour les enfants de la classe maternelle, quelles sont les personnes autorisées à reprendre l'enfant ?

NOM-Prénom : .....	Tél. : .....
NOM-Prénom : .....	Tél. : .....
NOM-Prénom : .....	Tél. : .....

### Renseignements médicaux :

L'enfant suit-il un traitement de longue durée ? .....

L'enfant a-t-il des allergies ? .....

### Pièces à fournir :

*photocopie des pages de vaccination du carnet de santé*

*La vaccination contre la coqueluche est devenue **obligatoire** pour les **enfants nés à partir de 2018**.*

*S'agissant des enfants nés avant 2018, elle était seulement recommandée).*

- 1 certificat médical de contre-indication si l'enfant n'a pas les vaccins obligatoires, ou allergies
- 1 attestation de la CAF ou MSA avec le d'allocataire et de quotient familial
- 1 attestation de Sécurité Sociale
- 1 attestation d'assurance civile « Individuelle-Accidents Corporels »
- 1 copie du jugement attestant de la garde de l'enfant pour les parents divorcés (Ne pas le fournir si vous l'avez donné les années précédentes)

# Dossier d'inscription aux services périscolaires de CHUSCLAN :

## Accueil de Loisirs Périscolaire, Restaurant Scolaire 2024-2025

### Autorisation parentale :

Je soussigné (e).....,

responsable légal de l'enfant.....,

Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur du restaurant scolaire et de l'Accueil de Loisirs Périscolaire.

Autorise mon enfant à participer aux activités organisées dans le cadre de l'ALP, ainsi qu'à celles nécessitant des déplacements hors de l'enceinte de l'ALP.

Autorise mon enfant à figurer dans l'espace sécurisé de la LUDOBOX (identifiant/mot de passe) via le Site Internet de la ville, à condition que les photos et vidéo soient dans un espace restreint accessible après authentification.

Autorise mon enfant à être photographié et/ou filmé dans le cadre de L'ALP et à figurer dans le bulletin municipal de la commune.

Autorise mon enfant à rentrer tout seul à son domicile

En cas d'urgence, j'autorise mon enfant à être orienté et transporté par les services de secours d'urgence vers l'hôpital le mieux adapté. L'ALP veille à prévenir immédiatement la famille.

Je déclare exact les renseignements portés sur cette fiche

A : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_ Précédée de la mention " lu et approuvé "

Père

Mère

Représentant légal

**NB : Dossier à déposer complet en Mairie, A l'attention de Mme Sandra GILLY place des marronniers CHUSCLAN  
Avant le 25 août 2024**