



FAMILLES RURALES AVEYRON

Une réponse aux besoins des familles..

Rejoignez nous !

Année :
20 .. / 20 ..

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Tous les enfants sont les bienvenus dans les accueils collectifs de mineurs.

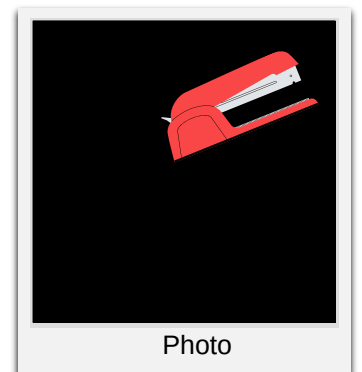
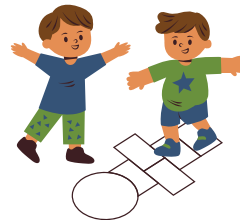
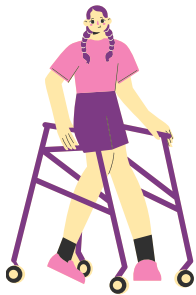
**Nous mettons en œuvre les conditions nécessaires pour favoriser la participation de tous,
dans une démarche inclusive.**

ACCUEIL DE LOISIRS :

L'équipe est à l'écoute de vos besoins, n'hésitez pas à venir vers nous tout au long de l'année.

Nous pouvons vous accompagner pour remplir ce document.

Le dossier d'inscription est accessible à l'ensemble de l'équipe.



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GENRE :

PERSONNES/NUMEROS

A PREVENIR EN CAS

D'URGENCE :

Cochez pour sélectionner l'adresse de facturation



FICHE RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal
n°1

Responsable légal
n°2

Nom :

.....

Nom :

.....

Prénom :

.....

Prénom :

.....

Date de naissance :

.....

Date de naissance :

.....

Adresse :

.....

Adresse :

.....

Mail :

.....

Mail :

.....

Tel. portable :

.....

Tel. portable :

.....

Tel. autre (préciser) :

.....

Tel. autre (préciser) :

.....

Profession :

.....

Profession :

.....

Lieu de travail :

.....

Lieu de travail :

.....

Situation familiale :

.....

Situation familiale :

.....

Allocations familiales
versées par :

CAF / MSA

.....

Allocations familiales
versées par :

CAF / MSA

.....

N°Allocataire complet :

.....

N°Allocataire complet :

.....

Quotient
Familial :

.....

Quotient
Familial :

.....

Organisme sécurité
sociale :

.....

Organisme sécurité
sociale :

.....

N° de sécurité sociale :

.....

N° de sécurité sociale :

.....

- Autre (Assistant familial, MECS, Ref. ASE) :

Numéro :

Adresse :

- Qu'attendez-vous d'un accueil de loisirs ? : (mode de garde, socialisation, activités ...)

.....
.....
.....

Justificatifs obligatoires à joindre au dossier :

Adhésion Familles Rurales

Attestation d'assurance extrascolaire et responsabilité civile

Attestations vaccinales et PAI (si besoin)

Pass CAF ou MSA

AUTORISATIONS

pour l'année scolaire en cours



Personnes supplémentaires pouvant récupérer votre enfant:

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Tel :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Tel :

Je soussigné Madame, Monsieur..... autorise les personnes ci-dessus à venir récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs sous présentation d'une **carte d'identité** à l'équipe d'animation. Nous nous engageons à prévenir l'équipe par écrit lorsque cette personne viendra chercher notre enfant pour une meilleure organisation.

Fait le/..../.....

Signature du ou des responsables légaux

- J'autorise l'Accueil de loisirs à photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques (diffusion en interne uniquement) : Oui Non
- J'autorise l'Accueil de loisirs à diffuser des images de mon enfant :
 - Sur son site internet : Oui Non
 - Sur sa page Facebook : Oui Non
 - Dans ses documents de communication (Flyer, programmes..) : Oui Non
 - Dans la presse : Oui Non



- J'autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule du personnel d'animation en cas de nécessité : Oui Non
- A voyager par un moyen de transport collectif : Oui Non
- J'autorise mon enfant à rentrer seul et à pied et je m'engage à prévenir à l'avance des jours où mon enfant rentrera seul : Oui Non

• Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....



FICHE ENFANT



Nom :
 Prénom :
 Âge :
 Etablissement scolaire ou médico-social :

 Classe :
 Adresse de l'établissement :

• Qu'est-ce qui lui plaît/l'apaise ?

 • Qu'est-ce qui est difficile pour lui/qui le contrarie ?



- Est-ce que votre enfant porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ? Oui Non
- Est qu'il est porteur d'un handicap ? Oui Non
- Est-il asthmatique ? Oui Non
- A t-il des allergies ? Oui Non
- A t-il un PAI ? (Le projet d'accueil individualisé est un document qui précise les adaptations à apporter quand un enfant a des troubles de santé sur les temps en collectivité.) Oui Non
- A t-il des besoins particuliers ? Oui Non

Si vous avez répondu "Oui" à une de ses questions ou si vous en faite la demande, un rendez-vous avec le/la responsable vous sera proposé afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant.

• VACCINS OBLIGATOIRES :



- Diphtérie : Oui Non
- Tétanos : Oui Non
- Poliomyélite : Oui Non

• VACCINS RECOMMANDES (et obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018) :

- Coqueluche : Oui Non
- Hépatite B : Oui Non
- Rougeole : Oui Non
- Oreillons : Oui Non
- Rubéole : Oui Non
- Pneumocoque : Oui Non
- Méningocoque : Oui Non



	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Midi						
Soir						



Emploi du temps de votre enfant (activités extrascolaires, scolarité, loisirs, prises en charges..)