



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 Prénom :**

**Date de naissance:**

**Genre :**

**Frères / sœurs (âges) :**

**Personnes à contacter en cas d'urgence :**





## FICHES RESPONSABLES LEGAUX

Cocher pour sélectionner l'adresse de facturation

<input type="checkbox"/> Responsable légal n° 1:	<input type="checkbox"/> Responsable légal n° 2:
Nom Prénom :	Nom Prénom :
Date de naissance :	Date de naissance :
Adresse :	Adresse :
Mail :	Mail :
Tél. portable :	Tél. portable :
Tél autre (préciser):	Tél autre (préciser):
Profession :	Profession :
Lieu de travail :	Lieu de travail :
Situation familiale :	Situation familiale :
Allocations familiales versées par : <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> CAF	Allocations familiales versées par : <input type="radio"/> MSA <input type="radio"/> CAF
N° Allocataire complet :	N° Allocataire complet :
Quotient Familial :	Quotient Familial :
Organisme sécurité sociale :	Organisme sécurité sociale :
N° de sécurité sociale :	N° de sécurité sociale :

- Assistant familial, MECS, Ref.ASE, autre...:

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 ou responsabilité civile

Doc. attestant des vaccinations

Attestation du PASS CAF/MSA de l'année civile



# AUTORISATIONS

Pour l'année scolaire en cours

## Personne pouvant récupérer votre enfant

Nom Prénom :	Nom Prénom:
Lien avec la famille :	Lien avec la famille :
Tél :	Tél :
Nom Prénom :	Nom Prénom:
Lien avec la famille :	Lien avec la famille :
Tél :	Tél :

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 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 ou mon enfant rentrera seul.

Oui  Non

Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre ?



# FICHE ENFANT

Nom Prénom :

- Est-ce que votre enfant porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ?

Oui  Non

Âge :

- Est-ce qu'il est porteur d'un handicap ?

Oui  Non

Etablissement scolaire ou médico-social et commune :

- Est-il asthmatique ?

Oui  Non

Classe :

- A-t-il des allergies ?

Oui  Non



Qu'est-ce qui lui plaît / l'apaise ?

- 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 le temps de collectivité.)

Oui  Non



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

- A-t-il des besoins spécifiques ?

Oui  Non

*Si vous répondez oui à une de ses questions ou si vous en fait 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 recommandés (et obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018) :

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

## Emploi du temps de votre enfant

(activités extrascolaires, loisirs, prises en charge...)



Lundi Matin	Mardi Matin	Mercredi Matin	Jeudi Matin	Vendredi Matin	Samedi Matin
Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi	Après-midi

Accueil de loisirs  
« Le Coin des Copains »  
Le Bourg  
12370 BELMONT SUR RANCE  
07-88-58-65-85  
lecoindescopains.belmont@gmail.com



ASSOCIATION DE  
BELMONT-SUR-RANCE



	Tarif
Journée <i>Day</i>	12,5 €
Journée avec repas <i>Day with meals</i>	17 €
Demi-journée <i>Half day</i>	8 €
Demi-journée avec repas <i>Half day with meals</i>	12,5 €
Piscine <i>Swimming pool</i>	1 €
Activité avec intervenant ou sortie <i>Activity with speaker or output</i>	5 €

Le prix d'un **repas** est de 4,5€.  
*The price of a meal is 4,5 €*