

Accueil de loisirs de Sainte-Marie-de-Ré

FICHE D'INFORMATIONS 2011-2012

(Une fiche par famille)

Informations enfant (inscrire tous les enfants, même ceux n'étant pas scolarisés)

ENFANT : 1

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 2

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 3

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

ENFANT : 4

Nom de l'enfant : _____

Prénom de l'enfant : _____

Date de naissance : _____

Classe : _____

Coordonnées du père :

Nom et prénom : _____

Adresse : _____

Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/

Profession et lieu de travail : _____

Téléphone travail ___/___/___/___/___/

E MAIL :

Coordonnées de la mère :

Nom et prénom : _____

Adresse (si différente du père) _____

Téléphone domicile ___/___/___/___/___/ Portable ___/___/___/___/___/

Profession et lieu de travail : _____

Téléphone travail ___/___/___/___/___/

E MAIL :

Situation familiale :

Marié Vie maritale Divorcé veuf

Autorité parentale :

☞ Les parents sont -ils séparés? OUI NON

☞ Qui exerce l'autorité parentale : _____ (joindre extrait jugement de divorce)

Autres informations :

☞ Etes-vous allocataire CAF : OUI n° _____ NON Passeport CAF

☞ Bénéficiez vous de prestations familiales de la CAF (calcul du quotient familial): OUI NON

Montant :.....

☞ Quotient familial (à demander auprès de votre CAF) :.....(Si vous n'avez pas ce quotient, il est impératif de fournir votre avis d'imposition sur le revenu et le montant de vos prestations familiales

☞ Si MSA : Numéro :.....

☞ Régime d'assurance maladie (régime général, fonctionnaire...) _____

☞ Les noms des personnes susceptibles de laisser ou reprendre leur enfant

* _____ Téléphone : __/__/__/__/__/

* _____ Téléphone : __/__/__/__/__/

☞ Mon enfant est susceptible de repartir seul du centre de loisirs OUI NON

☞ Les coordonnées du médecin traitant :

* _____ Téléphone : __/__/__/__/__/

☞ Autres renseignements particuliers : _____

AUTORISATION D'UTILISATION D'IMAGES

Objet : Autorisation de publication de photographies

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à diffuser la (les) photographie(s) prises lors du centre de loisirs du sur laquelle (lesquelles) figure mon enfant
.....

Cette autorisation est valable :

- pour l'édition de documents de nature pédagogique (journal interne et externe)
- pour des expositions relatives au centre ou à nos séjours
- pour la publication sur le site internet de l'organisateur.

Fait à le.....

(Signature)

AUTORISATION TRANSPORT

Je soussigné autorise par la présente l'organisateur de l'accueil de loisirs l'Awale à assurer le transport de mon enfant pour se rendre aux diverses activités organisées.

Ce transport pourra se faire en mini bus ou en bus de ligne.

Fait à le.....

(Signature)

DETAILS ET DUREE DE PRESENCE (à rendre au centre de loisirs)

SEPTEMBRE

Accueil périscolaire (prévisionnel) :

DU 5 au 09 septembre 2011

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |

Accueil périscolaire (prévisionnel) :

DU 12 au 16 septembre 2011

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |

Accueil périscolaire (prévisionnel) :

DU 19 au 23 septembre 2011

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |

Accueil périscolaire (prévisionnel) :

DU 26 au 30 septembre 2011

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lundi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mardi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Jeudi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Vendredi | <input type="checkbox"/> matin présence de.....à..... | <input type="checkbox"/> soir présence de.....à..... |

Mercredi et vacances :

Pour les mercredis, prévenir le centre de loisirs le vendredi. Toute inscription signalée le mardi après 12h00 pourra être refusée.

Pour les vacances, effectif limité. Faire vos inscriptions 1 mois à l'avance.

(*) Joindre le règlement intérieur signé, la fiche sanitaire de liaison,

le justificatif de l'autorité parentale le cas échéant et les attestations d'emploi pour l'accueil périscolaire.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mercredi 7 septembre | <input type="checkbox"/> présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 14 septembre | <input type="checkbox"/> présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 21 septembre | <input type="checkbox"/> présence de.....à..... |
| <input type="checkbox"/> Mercredi 28 septembre | <input type="checkbox"/> présence de.....à..... |

