



DOSSIER D'INSCRIPTION Accueil de loisirs 2023-2024

Ville : Justificatif de - 3 mois obligatoire - QF : Attestation CAF - 3 mois obligatoire

Service AGORA : Numéro d'adhésion :

Adhésion réglée :

LES RENSEIGNEMENTS

L'ENFANT			
Nom :	Date de naissance : / /20	Âge :	Classe :
Prénom :	Etablissement :		
Lieu de résidence :	Parents <input type="checkbox"/>	Mère <input type="checkbox"/>	Père <input type="checkbox"/> Alternée <input type="checkbox"/> Autres :

LES REPRESENTANTS LEGAUX	
PARENT 1	PARENT 2
Nom :	Nom :
Prénom :	Prénom :
Adresse :	Adresse :
Téléphone :	Téléphone :
Courriel :	Courriel :

N° d'Allocataire : Régime général : CAF ou MSA

LES AUTORISATIONS

Je soussigné(e)	Autorise	N'autorise pas
Les accueils de loisirs à prendre mon enfant en photo / vidéo et utiliser ces supports pour la communication de la structure (réseaux sociaux, site internet ...)		
Les accueils de loisirs à prendre les mesures d'urgences en cas de besoin et à transporter mon enfant pour effectuer des soins (médecin, urgences...)		
Les accueils de loisirs à utiliser mes données personnelles et sanitaires pour le traitement sur le logiciel de facturation et de réservation		
Mon enfant à prendre les transports en commun, sous la surveillance d'un animateur, afin de pratiquer toutes activités organisées		
Mon enfant à rentrer seul		

Personnes autorisées à récupérer mon enfant	En tant que	Téléphone

INFORMATIONS SANITAIRES : vaccin DT Polio obligatoire (joindre photocopie des vaccins)

Renseignements	OUI	NON	Précisions	Renseignements	OUI	NON	Précisions
Allergies alimentaires				Traitement médical avec ordonnance			
Allergies médicamenteuses				Recommandations			
PAI				Autres :			
Régime alimentaire				Nom médecin traitant			

INSCRIPTION AUX ACTIVITES 2023-2024

LES MERCREDIS

LEGENDE			
AE	Absence excusée	J	Journée
A	Absence	MR	Matin / Repas
X (barré)	Annulation	AP	Après-Midi
M	Matin	APR	Après-Midi / Repas


SEPTEMBRE		OCTOBRE		NOVEMBRE		DECEMBRE		JANVIER		FEVRIER	
05/09		04/10		08/11		05/12		10/01		07/02	
13/09		11/10		15/11		13/12		17/01		14/02	
20/09		18/10		22/11		20/12		24/01			
27/09				29/11				31/01			

MARS		AVRIL		MAI		JUIN		JUILLET		AOÛT	
06/03		03/04		15/05		04/06		03/07			
13/03		10/04		22/05		12/06					
20/03				29/05		19/06					
27/03						26/06					

Certificat d'aisance aquatique préalable à la pratique d'activités nautiques et aquatiques. En centre de vacances ou en Accueils Collectifs de Mineurs (Arrêté du 25 avril 2012) obligatoire pour accéder au grand bassin en cas de sortie piscine et pour les activités nautiques

Je soussigné..... responsable légal de l'enfant
.....déclare avoir eu et lu le règlement intérieur de l'accueil de loisirs Agora.

INFOS :

 Prévoir chaque jour sac à dos, gourde, crème solaire, serviette de bain, maillot de bain, casquette, lunette de soleil en cas de sortie.

Fait le :

A :

Signature: