



# Dossier d'inscription

## ALSH TICKET SPORT LOISIRS

### Inscription administrative

#### pour les familles n'utilisant pas le portail familles

Ce dossier unique de dossier d'inscription vous permet d'inscrire votre enfant en une seule fois au aux activités municipales de l'ALSH TICKET SPORT LOISIRS de Séné.

Ce dossier d'inscription est à retourner dûment complété et accompagné des justificatifs demandés à l'accueil du service enfance-jeunesse, place Coffornic.

Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.

Il est vivement conseillé de prendre rdv au 02 97 66 59 74 pour remettre ce dossier en mairie.

#### Enfant

Son école et sa classe : .....

Nom et prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Sexe :  Garçon  Fille

#### Responsable légal 1 (destinataire des factures)

Nom d'usage et Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse complète:..... VILLE: .....

Téléphone du domicile : .....

Téléphone portable 1:..... Téléphone portable 2 : .....

Courriel : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

## Responsable légal 2

Nom d'usage et Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date et lieu de naissance : .....

Téléphone portable : .....

Courriel : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

Téléphone professionnel : .....

Est-il autorisé à récupérer l'enfant à la sortie de l'ALSH?  OUI  NON

*Si non, fournir obligatoirement la copie du jugement*

## AUTRES INFORMATIONS LIEES AUX PARENTS

Situation familiale : .....

Numéro allocataire CAF/MSA : .....

Régime : .....

Assurance responsabilité civile : .....

Numéro de police RC : ..... Date d'échéance RC : .....

Personne(s) à contacter en cas d'absence des parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

Personne(s) autorisée (s) à venir chercher l'enfant autre que les parents :

Nom/Prénom	Adresse	Téléphone	Lien avec l'enfant

## VACCINS DE L'ENFANT

Vaccins	Effectué (oui/non)	Date dernière vaccination
BCG		
DT POLIO		
HEPATITE B		
PNEUMOCOQUE 1		
ROR		

## MALADIE DE L'ENFANT

DESIGNATION	OUI	NON
Angine		
Coqueluche		
Oreillons		
Otite		
Pied – main – bouche		
Rhumatisme articulaire aigu		
Roséole		
Rougeole		
Rubéole		
Scarlatine		
Varicelle		

## L'enfant a-t'il des allergies (dans le cadre d'un PAI) ?

	OUI	NON	Préciser
Alimentaire			
Asthme			
Médicamenteuse			
Autre(s)			

## L'enfant bénéficie t'il d'un PAI ? (protocole d'accueil individualisé)

( ) OUI      ( ) NON (si NON et nécessité d'en faire un nous en parler)

Si oui, détails à préciser :

--

## Difficultés de santé

--

## Recommandations utiles des parents

## Médecin traitant de l'enfant

Nom et Prénom : .....

Adresse : .....

CP et Ville : .....

Téléphone : .....

## AUTORISATIONS

J'autorise à	OUI	NON
Consultation CAF PRO		
Appliquer crème solaire		
Hospitalisation d'urgence		
Baignade		
Filmer/Photographier/Diffusion		
Transport en car / minibus		
Contact animaux		
Médicament sur ordonnance		
Départ seul + de 6 ans		

J'autorise mon enfant à quitter seul l'ALSH à la fin de l'activité.

Oui       Non

## LA GARDERIE DE L'ALSH

Une garderie est à votre disposition avant et après les activités sans supplément tarifaire  
(le tarif journée inclus la journée de l'enfant avec son repas et les éventuelles garderies).

⇒ Horaire le matin : de 7 h 30 à 8 h 45.

⇒ Horaire le soir : de 17 h 30 à 18 h 30.

Les parents doivent venir chercher leurs enfants avant 18h30.

## AUTORISATION DROIT A L'IMAGE

Je soussigné (e).....autorise la ville de Séné à filmer, photographier mon/mes enfant (s) ..... dans le cadre des activités périscolaires, sans autres formalités préalables.

## IMPORTANT

La famille s'engage à renouveler ce dossier et transmettre les éléments en cas de modifications auprès du service enfance-jeunesse. Il est indispensable que l'administration dispose des coordonnées actualisées.

- ❖ Le paiement est effectué à l'issue de la période de vacances après réception de la facture au domicile. Le règlement est à effectuer directement auprès du Trésor Public de Vannes-Ménimur. Possibilité de payer en plusieurs fois en contactant directement le Trésor Public.

↳ Moyens de paiement possibles : prélèvement automatique, espèces, chèque bancaire, chèques vacances.

- ❖ Toute inscription entraîne automatiquement la facturation.
- ❖ Les bons vacances doivent être remis avant la fin de la période de vacances : aucune déduction/rattrapage ne sera accordée après l'envoi de la facturation.

Je soussigné, Madame, Monsieur,..... responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et m'engage à communiquer les éventuelles modifications à y apporter en cours d'année.

- Déclare avoir pris connaissance du règlement intérieur et m'engage à le respecter.
- Autorise mon enfant à participer aux activités et à utiliser les moyens de transport lors des activités à l'extérieur.
- Autorise le responsable de la structure concernée à prendre, le cas échéant, toute mesure rendue nécessaire pour l'état de santé de mon enfant.

## DOCUMENTS A JOINDRE

Attestation de quotient familial (ou attestation faite par le CCAS). A défaut, le tarif le plus élevé sera retenu.

Attestation d'assurance extra scolaire

Mandat de prélèvement SEPA pour le prélèvement automatique (joint à ce dossier ou disponible sur le site de la Ville ou au service vie scolaire).

Test d'aisance aquatique

Copie du carnet de vaccination

Je soussigné(e) .....déclare avoir pris connaissance des conditions d'inscription et du règlement intérieur (sur le site [www.sene.com](http://www.sene.com)) et en accepter les termes.

Fait le .....

Signature des parents :