NOTRE DAME DE SION – 2021/2022

(document à retourner à l'Accueil de Loisirs Périscolaire Notre Dame de Sion)

I) Parents

Nom et Prénom du représentant légal : ..... Tél. privé .....

Adresse :..... C.P. : ..... Ville : .....

N° allocataire Caisse d'Allocations Familiales (CAF) :..... ou N° MSA : .....

Nom et N° de l'assurance Responsabilité Civile ou Extra-scolaire : .....

Adresse mail :..... N° téléphone portable :.....

Montant QF : ..... Adhérent ALEF : ❑ OUI ❑ NON Site origine : .....

II) Enfants

Merci de cocher les temps d'accueil souhaités (engagement à l'année pour les mercredis / à la semaine pour les vacances) :

Nom – Prénom enfant	Date de naissance	***Formule mercredi à l'année***	***Vacances scolaires automne***		***Vacances scolaires hiver***		***Vacances scolaires printemps***	
			25-29/10/21	02-05/11/21	07-11/02/22	14-18/02/22	11-14/04/22	19-22/04/22

AUTORISATION PARENTALE

Je soussigné, ...responsable de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable de l'accueil de loisirs à prendre le cas échéant, toutes les mesures (traitements médicaux, hospitalisation, interventions chirurgicales) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

SIGNATURE :

Suivi des règlements versés :

DOCUMENTS A FOURNIR :

- ☐ *Attestation d'assurance en responsabilité civile – année scolaire 2021/2022*
- ☐ *Fiche sanitaire de liaison dûment complétée et signée*
- ☐ *Copie du carnet de vaccination (vaccins en vigueur à jour)*
- ☐ *N° CAF à renseigner obligatoirement ou MSA*
- ☐ *Justificatif CAF - Quotient Familial :*
- ☐ *En cas de séparation des parents, copie de la décision de justice fixant les modalités d'exercice de l'autorité parentale et d'hébergement de l'enfant*
- ☐ *Certificat médical en cas d'allergie alimentaire ou intolérance en vue d'un PAI*
- ☐ *Autre(s) : .....*

PERSONNES AUTORISEES A VENIR CHERCHER L'(LES) ENFANT(S) :

NOM :	*NOM : .....*	*NOM : .....*
Prénom :	*Prénom : .....*	*Prénom : .....*
Tél. domicile :.....	*Tél. domicile :.....*	*Tél. domicile :.....*
Tél. Port. :	*Tél. Port. : .....*	*Tél. Port. : .....*

*En cas de **séparation des parents**, le parent n'ayant pas la garde de l'enfant, a-t-il l'autorisation de chercher l'enfant à l'accueil de loisirs ?*
*(Fournir **impérativement** les pièces justificatives)*

☐ *OUI* ☐ *NON*

DROIT A L'IMAGE :

Conformément au chapitre 5 - article 5 du règlement de fonctionnement de l'ALEF, le personnel peut être amené à photographier votre/vos enfant(s) et/ou à réaliser des vidéos au cours d'activités pédagogiques.
Ces supports peuvent être utilisés, sans contrepartie de quelque nature que ce soit, à des fins de documents ou visionnage à vocation interne à l'ALEF et la collectivité (publication dans un ouvrage ou journal, exposition de photographies, projection de films dans le cadre des activités pédagogiques) et/ou être publiés sur le site internet de l'ALEF (www.alef.asso.fr), sans limitation de durée.
Cette autorisation exclut toute autre utilisation de l'image de votre/vos enfant(s), notamment dans un but commercial ou publicitaire ; elle ne sera ni communiquée à d'autres tiers, ni vendue, ni utilisée à d'autres usages.
La publication ou la diffusion de l'image de votre/vos enfant(s), ainsi que les légendes ou commentaires accompagnant cette publication ne porteront pas atteinte à sa dignité, à sa vie privée ou à sa réputation.
Sauf demande contraire exprimée par écrit à la/le directrice/eur de la structure d'accueil, les parents acceptent ces outils de travail et leur utilisation et diffusion.

APPROBATION DU REGLEMENT DE FONCTIONNEMENT :

Les parents ou tuteurs de (des) l'enfant(s) mentionnés dans la fiche d'inscription, certifient avoir pris connaissance du règlement de fonctionnement de la structure et y adhérer sans aucune restriction.

Je soussigné(e) ☐ *Mlle* ☐ *Mme* ☐ *M.* .....
J'approuve et confirme l'ensemble des renseignements portés sur cette présente fiche de renseignements.

Date et signature du responsable légal ou du tuteur,