

**FICHE D'INSCRIPTION ANNUELLE - SEPTEMBRE 2023 - AOUT 2024**  
**ACCUEILS DE LOISIRS – ACCUEIL PERISCOLAIRE**

***L'enfant***

Nom de l'enfant : .....	Prénom : .....
Date de naissance : .....	Age : ..... ans
<u><i>A remplir pour les accueils périscolaires et accompagnement à la scolarité (CLAS)</i></u>	
Ecole fréquentée à la rentrée scolaire 2023-2024 : .....	
Classe : .....	
Enseignant(e) : .....	

***Le/les responsable(s) de l'enfant***

Nom, prénom du responsable de mon fils (ma fille) : .....	
Adresse : .....	
Code postal : .....	Ville : .....
Numéro de téléphone de la maison : ... / ... / ... / ... / .....	
Numéro de téléphone portable du papa : ... / ... / ... / ... / .....	
Numéro de téléphone portable de la maman : ... / ... / ... / ... / .....	
Nom, adresse, téléphone du lieu de travail du papa : .....	
Nom, adresse, téléphone du lieu de travail de la maman : .....	
Pour recevoir des informations concernant les informations de l'association par courriel : .....@.....	
Numéro allocataire CAF : .....	
Responsable CAF :	<input type="checkbox"/> père <input type="checkbox"/> mère
Numéro de Sécurité Sociale du responsable : .....	

***La facturation et correspondance***

Les factures seront envoyées selon les conditions décrites dans le règlement intérieur. Selon la période d'envoi, le responsable s'engage à télécharger la facture et la régler selon les conditions définies. En cas de soucis avec la boîte email, je m'engage à informer l'association. En cas de soucis technique interne la facture sera donnée de la main à la main ou par courrier. Cette adresse sera aussi utilisée pour toute correspondance.
Voici l'adresse email : .....@.....

<b>CADRE RESERVE A L'ASSOCIATION</b>	Inscription faite par :
<input type="checkbox"/> A T L    Coeff. CAF :	<input type="checkbox"/> M&M <input type="checkbox"/> Moselle <input type="checkbox"/> Meuse <input type="checkbox"/> Autre CAF :
<input type="checkbox"/> Prestation de service de la CAF	<input type="checkbox"/> Régime général
<input type="checkbox"/> Photocopie attestation carte vitale	<input type="checkbox"/> Fiche sanitaire
<input type="checkbox"/> Photocopie attestation assurance responsabilité civile	<input type="checkbox"/> Adhésion annuelle à l'association
<input type="checkbox"/>	

## AUTORISATION PARENTALE

**Je soussigné(e)** (nom, prénom de la personne responsable) ....., autorise mon fils / ma fille à participer aux activités proposées durant toute l'année.

Une fiche d'inscription sera à remplir pour chaque activité ou séjours organisés par la structure.

**Je m'engage** à fournir tous les documents nécessaires à l'inscription :

- une photocopie des Aides aux Temps Libres de la CAF (accueil de loisirs seulement)
- une photocopie d'un justificatif précisant le numéro allocataire CAF et le coefficient CAF
- la fiche sanitaire de liaison remplie et signée
- une photocopie de l'attestation de la carte vitale
- une photocopie de l'attestation assurance responsabilité civile du responsable

**Je m'engage à verser la somme de 10€, pour l'adhésion annuelle, valable du 01/09/2023 au 31/08/2024.**

**Je m'engage à verser la totalité du montant du séjour, selon les conditions définies, pour toutes les activités ou séjours ou l'enfant sera inscrit.**

**Je déclare avoir reçu et prendre connaissance des conditions générales d'inscription. Le projet éducatif et pédagogique seront à disposition au Centre de Loisirs de Piennes.**

**J'autorise l'Association Grandir Ensemble à se faire rembourser les éventuels frais médicaux occasionnés pendant l'accueil.**

**Je m'engage à prendre connaissance du règlement intérieur de l'association sur le site internet [www.alpj-grandirensemble.fr](http://www.alpj-grandirensemble.fr) ou sur place dans les locaux.**

Fait à ....., le ...../...../202..

Signature :

## AUTORISATION PARENTALE

### POUR L'UTILISATION DE L'IMAGE D'UN ENFANT MINEUR ET LA PUBLICATION DE PHOTOGRAPHIES POUR UNE DUREE INDETERMINEE\*

**J'autorise** l'équipe d'animation de l'Association Grandir Ensemble à photographier et/ou filmer mon enfant ou le groupe dans lequel se trouve mon enfant mineur, lors de toutes les activités ou séjours organisés par l'association.

**Je donne l'autorisation** de diffuser lesdites photographies et images filmées de mon enfant pour les usages suivants :

- publications éventuelles à des fins de communication dans le cadre des actions de l'association : journal, revue de presse, exposition ...
- site internet de l'association : [www.alpj-grandirensemble.fr](http://www.alpj-grandirensemble.fr)

L'association utilise aussi Facebook pour faire passer des informations et présenter les activités via deux pages : **Centre de loisirs Piennes.**

- je donne l'autorisation** de diffuser les photographies sur les pages Facebook
- je ne donne pas l'autorisation** de diffuser les photographies sur les pages Facebook

Fait à ....., le ...../...../202..

Signature

Précédée de la mention « lu et approuvé »

*\* toute demande contraire pourra se faire sur simple demande et par courrier*

### **AUTORISATION**

Vous pouvez donner l'autorisation à un proche majeur de venir prendre en charge votre enfant en cas d'indisponibilité de votre part.

Nom	Prénom	Numéro de téléphone

En cas de nécessité, si nous n'arrivons pas vous joindre, pourriez vous nous communiquer les coordonnées de 2 personnes à joindre

Nom	Prénom	Numéro de téléphone

### **Animations / déplacements**

Dans le cadre de nos activités, nous pourrions être amenés à proposer un déplacement hors du territoire français, comme le Luxembourg ou l'Allemagne.

Pour cela, il sera nécessaire que votre enfant possède une carte d'identité. Si votre enfant ne possède pas de carte d'identité, nous vous invitons à lui en faire une.

### **AUTRES INFORMATIONS A COMMUNIQUER**

Régime alimentaire :  normal  sans porc  sans viande  végétarien  autre :

Autres informations à nous communiquer: