

photo

**Bulletin d'inscription Accueil Enfance
Année scolaire 2019/ 2020**

I/ Renseignements sur votre enfant :

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :

Ecole Fréquentée (entourer la mention correspondant à votre choix) :

Bergier Mouton Saint Marie/Saint Joseph
Classe fréquentée : PS MS GS CP CE1 CE2 CM1 CM2
Nom de l'enseignant :

Médecin traitant :

Nom :
Adresse :
Téléphone :

Renseignement sur les parents :

	<u>PARENT 1</u>	<u>PARENT 2</u>
Nom		
Prénom		
<u>Adresse mail</u> ➤ Adresse à laquelle les factures seront envoyées		
Adresse		
Profession		
Employeur		
Lieu de travail		
Numéros de téléphone - domicile - travail - portable		
Situation familiale		
Allocataire CAF	Oui / non	Oui / non
<u>Numéro d'allocataire</u>		
Responsable légal de l'enfant	Oui / non	Oui / non

Personnes à contacter en cas d'urgence ou autorisées à venir chercher votre enfant avec une pièce d'identité obligatoire :

Priorité	Nom/prénom	Numéro de téléphone	Qualité de la personne (Oncle, assistante maternelle etc..)
1			
2			
3			

II/ La fréquentation de votre enfant :

Votre enfant va fréquenter (cochez la ou les cases correspondantes) :

- **Les mercredis** (3 à 5 ans) : 4 mercredis/mois 2 à 3 mercredis/mois occasionnellement
> journée > demie journée (préciser matin, matin avec repas, après midi)..... > variable

- **Les vacances scolaires** (3 à 5 ans)

- **le périscolaire** : Dans la mesure du possible, préciser sous quelle forme en vous référant à l'annexe « **Choix de fréquentation périscolaire**

- En Occasionnel En régulier En Annuel Je me positionnerai en octobre 2019
 Le matin Le soir Matin et soir Variable

Documents à fournir obligatoirement lors de la remise du dossier :

- Bulletin d'inscription complété pour chaque enfant avec photo d'identité
 Fiche de réservation septembre
 Photocopie du carnet de vaccination et fiche sanitaire de liaison complétée
 Attestation d'assurance extrascolaire
- Si vous n'êtes pas allocataire Caf, la dernière fiche d'imposition
- Chèque d'adhésion par famille (1 seul chèque même si plusieurs enfants)
- 23€ st Genois
 25€ extérieur

ATTESTATION et AUTORISATIONS

Je soussigné(e) M. Mme

Père, Mère, tuteur légal de l'enfant

Demeurant :

.....

Téléphone (fixe/ portable) :

1/ Certifie que mon enfant est couvert par une assurance extrascolaire (responsabilité civile et individuelle accident)

N° de police :

Compagnie d'assurance :

2/ Autorise mon enfant à participer à l'ensemble des activités, y compris les sorties organisées par l'association Accueil Enfance

3/ Autorise l'Accueil Enfance à effectuer des trajets en minibus ou en transports en commun dans le cadre de ses activités. Le responsable légal sera prévenu au préalable du lieu et jour de déplacement.

4/ Autorise la direction de l'association Accueil Enfance à faire pratiquer toutes les interventions de secours nécessaires à la santé de mon enfant

5/ Autorise l'association Accueil Enfance à prendre des photos ou vidéo et à les utiliser dans les supports visant à contribuer à la promotion des activités de la structure. Ceci exclut l'utilisation à des fins commerciales sans accord préalable de l'autorité parentale.

6/ Autorise la direction à consulter notre dossier allocataire pour les données de quotient familial servant à définir les tarifs applicables

7/ Autorise Accueil Enfance à utiliser mon adresse mail à des fins de communications (diffusion facture, newsletter).

8/ L'inscription Accueil Enfance implique l'acceptation sans condition de l'ensemble des points précédents.

9/ Reconnaiss avoir pris connaissance du règlement intérieur de l'association Accueil Enfance

DATE:

SIGNATURE :