Direction Enfance Jeunesse Education

DOSSIER D'INSCRIPTION PREVISIONNEL 2020-2021 ALSH

MODALITES D'INSCRIPTION ET DE FONCTIONNEMENT

Madame, Monsieur,

Afin d'inscrire votre enfant auprès des services ALSH (Vert Parc, Municipal, PASS et CAP, Saint Exupéry) pour l'année 2020-2021, nous vous invitons à compléter et à nous retourner le dossier ci-joint.

PIECES OBLIGATOIRES :

- ☐ Carte Métropole
- ☐ Justificatif de domicile de moins de 3 mois : facture électricité/eau/gaz, quittance de loyer, attestation d'assurance habitation (les factures de téléphonie mobile ne valent pas justificatif de domicile).
- ☐ Attestation de Sécurité Sociale
- ☐ Attestation CAF de moins de 3 mois.
- ☐ Fiche sanitaire
- ☐ Photocopie des vaccins
- ☐ PAI pour les enfants ayant des allergies ou suivis médicaux
- ☐ Photo d'identité de l'enfant
- ☐ Assurance extra-scolaire
- ☐ Certificat de scolarité : pour les collégiens ou les enfants qui sont scolarisés en dehors des écoles publiques de Castelnau-le-Lez
- ☐ Test aquatique : uniquement pour les enfants qui s'inscrivent à CAP Vacances

Tout dossier incomplet ne pourra être pris en compte.

RAPPEL : Les tarifs appliqués sont revus tous les 1er janvier de chaque année et calculés en fonction de votre quotient familial.
L'actualisation des ressources se fait automatiquement par votre numéro Caf si vos ressources sont à jour.
A défaut, merci de joindre une copie de votre avis d'imposition 2020 sur les revenus 2019.
Vous devez vous rapprocher du service de l'ALSH concerné afin de vérifier ces informations, en l'absence, le tarif maximum vous sera appliqué.

Inscription ALSH

Veuillez remplir en majuscules l'ensemble des champs (1 formulaire par enfant)

ENFANT

Nom : ……..... Prénom :……

Date de naissance: ……./……./…….. Lieu :……..

Sexe : F ◯ M ◯

Niveau scolaire : ……

Numéro carte métropole :…….

Numéro allocataire CAF : ……

Etablissement fréquenté année 2020-2021 :

……

Centre de loisirs souhaité année 2020-2021 :

Vert Parc ◯ Saint Exupéry ◯ ALSH municipal (Jean Moulin) ◯ CAP/PASS ◯

SANTE

Allergies : ……

Allergies alimentaires……..

Autres :……..

En cas d'allergie ou de prise en charge particulière, fournir le PAI de l'école ou signer un PAI avec la structure d'accueil.

L'accueil de loisirs ne peut administrer aucun traitement médical.

REGIME PARTICULIER

Je souhaite que mon enfant bénéficie d'un régime sans porc ◯

PERSONNES A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Personne 1
NOM : ……
PRENOM :……
Numéro de téléphone : ……
Lien avec l'enfant :……

Personne 2
NOM :……
PRENOM :……
Numéro de téléphone : ……
Lien avec l'enfant :……

Personne 3
NOM : ……
PRENOM : ……
Numéro de téléphone :……
Lien avec l'enfant :……

Personne 4
NOM :……
PRENOM :……
Numéro de téléphone : ……
Lien avec l'enfant :……

PERSONNES AUTORISEES A RECUPERER LES ENFANTS APRES L'ALSH

Personne 1
NOM : ……
PRENOM : ……
Numéro de téléphone : ……
Lien avec l'enfant :……

Personne
NOM :……
PRENOM :……
Numéro de téléphone :……
Lien avec l'enfant :……

Personne 3
NOM : ……
PRENOM : ……
Numéro de téléphone :……
Lien avec l'enfant :……

Personne 4
NOM :……
PRENOM :……
Numéro de téléphone :……
Lien avec l'enfant……

AUTORISATION DE DEPART SEUL (UNIQUEMENT A PARTIR DU CM1)

J'autorise mon enfant à quitter seul l'Accueil de loisirs à partir de ……heures ◯

Je n'autorise pas mon enfant à partir seul ◯

AUTORISATION PHOTOGRAPHIE

En cas de prises de photos, ou films lors des activités ou sorties de l'ALSH,

J'autorise l'utilisation de ces supports par la ville de Castelnau-le-Lez pour diffusion éventuelle dans la presse locale, les TV locales, les plaquettes ou site de la ville ◯

Je n'autorise pas l'utilisation de l'image ◯

AUTORISATION DE DIFFUSION DES OEUVRES

En cas de réalisation d'œuvres par vos enfants lors des activités ou sorties de l'ALSH

J'autorise l'utilisation de ces supports par la ville de Castelnau-le-Lez pour diffusion éventuelle dans la presse locale, les TV locales, les plaquettes ou site de la ville ◯

Je n'autorise pas l'utilisation des œuvres de mon enfant ◯

Je soussigné (e) …….. Responsable(s) légal (aux) de l'enfant.....

titulaire(s) de l'autorité parentale, certifie (nt) l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus.

En cas d'inscription aux ALSH, je suis informé que ce dossier sera transmis directement aux services municipaux concernés.

J'autorise mon enfant à participer à toutes les activités proposées ainsi qu'aux sorties et à l'utilisation des différents moyens de transports utilisés par l'accueil de loisirs.

Je certifie avoir pris connaissance du règlement intérieur de la structure utilisée et m'engage à le respecter.

A :……..le……

Signature représentant légal 1 Signature représentant légal 2

RAPPEL DES JUSTIFICATIFS A FOURNIR

- **Carte métropole**
- **Attestation CAF de moins de 3 mois.**
- **Attestation de sécurité sociale**
- **Photo d'identité**
- **La fiche sanitaire**
- **Photocopie des vaccins**
- **PAI pour les enfants ayant des allergies ou suivis médicaux.**
- **Justificatif de domicile de moins de 3 mois**
- **Certificat de scolarité : pour les collégiens ou les enfants qui ne sont pas scolarisés à Castelnau-Le-Lez**
- **Test aquatique : uniquement pour les enfants qui s'inscrivent à CAP Vacances**

Au mois de janvier et juin, un justificatif de domicile actualisé vous sera demandé.
Dans l'hypothèse d'un déménagement hors commune avant la rentrée, les enfants pourraient ne pas être accueillis dans les ALSH de Castelnau-le-Lez.