



LA GERBE

Accueil de Loisirs Sans Hébergement 2018-2019

Site La Gerbe

Site Marie de Sévigné

Inscription et autorisation parentale

Je soussigné(e), Monsieur, Madame :

Nom du parent Prénom

Adresse

Ville

Responsable légal de l'enfant :

Nom de l'enfant Prénom

Date de naissance

Inscrit dans l'école

Certifie avoir pris connaissance des conditions générales du fonctionnement de l'Accueil de Loisirs Sans Hébergement ainsi que de son règlement intérieur.

Les mercredis en période scolaire, du 05 septembre 2018 au 03 juillet inclus 2019 (soit 35 jours) <input type="checkbox"/> la journée <input type="checkbox"/> le matin <input type="checkbox"/> l'après-midi <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances de Toussaint, du 22 octobre au 02 novembre 2018 inclus (3 jours minimum dans la semaine.....) sur le site La Gerbe La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances d'Hiver, du 25 février au 08 mars 2019 inclus (3 jours minimum dans la semaine.....) sur le site La Gerbe La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature
Les vacances de Printemps, du 23 avril au 03 mai 2019 inclus (3 jours minimum dans la semaine.....) sur le site La Gerbe La journée <input type="checkbox"/> avec repas <input type="checkbox"/> sans repas	Date et signature

- N° d'allocataire à la C.A.F/MSAH. Quotient Familial C.A.F.....
- Nombre d'enfants à charge
- Pour ALP Sévigné : N° de la carte cantine Prix de la cantine.....

Pour vous joindre à tout moment de la journée

• **En cas d'urgence** :/...../...../...../.....

Domicile :/...../...../...../.....

Nom du père : Nom de la mère :

Profession : Profession :

Employeur : Employeur :

N° professionnel :/...../...../...../..... N° professionnel :/...../...../...../.....

Email :@.....



Accueil de Loisirs Sans Hébergement 2018-2019

LA GERBE

Personnes autorisées à reprendre l'enfant lors des moments d'accueil

(une pièce d'identité sera demandée)

Nom.....Parenté.....Téléphone.....

Nom.....Parenté.....Téléphone.....

Nom.....Parenté.....Téléphone.....

Rayer ci-dessous les mentions inutiles :

- **J'autorise / Je n'autorise pas** mon enfant à partir seul de l'accueil de loisirs : Si oui, horaires souhaités du départ de l'enfant :
accueil du matin à.....h....., accueil du soir à.....h.....
- **J'autorise / je n'autorise pas** l'ALSH de l'Association La Gerbe à utiliser, pour ses supports de communication toutes photographies prises durant les activités et sur lesquelles apparaît mon enfant : **publicité papier, site internet, facebook, etc...**

Cadre réservé à l'administration :

Prix journée <input type="text"/>	Adhésion 2018 <input type="checkbox"/>	Régime Général <input type="checkbox"/>
Prix jour avec repas <input type="text"/>	Adhésion 2019 <input type="checkbox"/>	MSA <input type="checkbox"/>
Prix 1/2 journée <input type="text"/>	-----	
Prix 1/2 journée + temps repas <input type="text"/>	Aide aux Loisirs <input type="checkbox"/>	Autre <input type="checkbox"/>
	CHRU/BON COSC <input type="checkbox"/>	

Restriction

Je n'autorise pas (**sur présentation d'un document officiel**) les personnes désignées ci-dessous à venir chercher mon enfant à l'accueil de loisirs :

Nom - Prénom :

Nom - Prénom :

Je certifie exacte les informations fournies dans cette fiche d'inscription. Je m'engage à compléter la fiche sanitaire de liaison et n'omettre aucune information importante.

Fait à.....Le.....

Signature

L'ALSH de l'Association La Gerbe perçoit les prestations de service de :

