



FAMILLES RURALES AVEYRON

Une réponse aux besoins des familles..

Rejoignez nous !

Année :
20 .. / 20 ..

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Tous les enfants sont les bienvenus dans les accueils collectifs de mineurs.

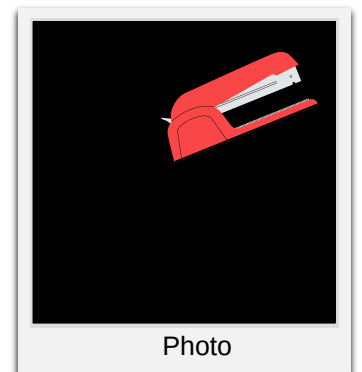
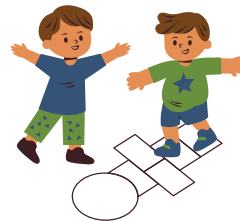
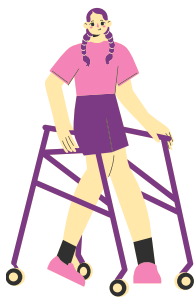
**Nous mettons en œuvre les conditions nécessaires pour favoriser la participation de tous,
dans une démarche inclusive.**

ACCUEIL DE LOISIRS :

L'équipe est à l'écoute de vos besoins, n'hésitez pas à venir vers nous tout au long de l'année.

Nous pouvons vous accompagner pour remplir ce document.

Le dossier d'inscription est accessible à l'ensemble de l'équipe.



NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

GENRE :

PERSONNES/NUMEROS

A PREVENIR EN CAS

D'URGENCE :

Cochez pour sélectionner l'adresse de facturation



FICHE RESPONSABLES LEGAUX

Responsable légal n°1

Responsable légal n°2

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Tel. portable :

Tel. autre (préciser) :

Profession :

Lieu de travail :

Situation familiale :

Allocations familiales versées par :

N°Allocataire complet :

Quotient Familial :

Organisme sécurité sociale :

N° de sécurité sociale :

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Mail :

Tel. portable :

Tel. autre (préciser) :

Profession :

Lieu de travail :

Situation familiale :

Allocations familiales versées par :

N°Allocataire complet :

Quotient Familial :

Organisme sécurité sociale :

N° de sécurité sociale :

CAF / MSA

CAF / MSA

- Autre (Assistant familial, MECS, Ref. ASE) :

Numéro :

Adresse :

- Qu'attendez-vous d'un accueil de loisirs ? : (mode de garde, socialisation, activités ...)

Justificatifs obligatoires à joindre au dossier :

Adhésion Familles Rurales

Attestation d'assurance extrascolaire et responsabilité civile

Attestations vaccinales et PAI (si besoin)

Pass CAF ou MSA



Personnes supplémentaires pouvant récupérer votre enfant:

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Tel :

Nom :
Prénom :
Date de naissance :
Tel :

Je soussigné Madame, Monsieur..... autorise les personnes ci-dessus à venir récupérer mon enfant à l'accueil de loisirs sous présentation d'une **carte d'identité** à l'équipe d'animation. Nous nous engageons à prévenir l'équipe par écrit lorsque cette personne viendra chercher notre enfant pour une meilleure organisation.

Fait le/..../.....

Signature du ou des responsables légaux

- J'autorise l'Accueil de loisirs à photographier mon enfant dans le cadre des activités pédagogiques (diffusion en interne uniquement) : Oui Non
- J'autorise l'Accueil de loisirs à diffuser des images de mon enfant :
 - Sur son site internet : Oui Non
 - Sur sa page Facebook : Oui Non
 - Dans ses documents de communication (Flyer, programmes..) : Oui Non
 - Dans la presse : Oui Non



- J'autorise mon enfant à être transporté dans un véhicule du personnel d'animation en cas de nécessité : Oui Non
- A voyager par un moyen de transport collectif : Oui Non
- J'autorise mon enfant à rentrer seul et à pied et je m'engage à prévenir à l'avance des jours où mon enfant rentrera seul : Oui Non

• Autres informations que vous jugerez utiles de nous transmettre ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....



FICHE ENFANT



Nom :
 Prénom :
 Âge :
 Etablissement scolaire ou médico-social :

 Classe :
 Adresse de l'établissement :

• Qu'est-ce qui lui plaît/l'apaise ?

 • Qu'est-ce qui est difficile pour lui/qui le contrarie ?



- Est-ce que votre enfant porte des lunettes, une prothèse auditive ou un appareillage de santé ? Oui Non
- Est qu'il est porteur d'un handicap ? Oui Non
- Est-il asthmatique ? Oui Non
- A t-il des allergies ? Oui Non
- A t-il un PAI ? (Le projet d'accueil individualisé est un document qui précise les adaptations à apporter quand un enfant a des troubles de santé sur les temps en collectivité.) Oui Non
- A t-il des besoins particuliers ? Oui Non

Si vous avez répondu "Oui" à une de ses questions ou si vous en faite la demande, un rendez-vous avec le/la responsable vous sera proposé afin de préparer au mieux l'accueil de votre enfant.

• VACCINS OBLIGATOIRES :



- Diphtérie : Oui Non
- Tétanos : Oui Non
- Poliomyélite : Oui Non

• VACCINS RECOMMANDES (et obligatoires pour les enfants nés après le 1er janvier 2018) :

- Coqueluche : Oui Non
- Hépatite B : Oui Non
- Rougeole : Oui Non
- Oreillons : Oui Non
- Rubéole : Oui Non
- Pneumocoque : Oui Non
- Méningocoque : Oui Non



	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi
Matin						
Midi						
Soir						



Emploi du temps de votre enfant (activités extrascolaires, scolarité, loisirs, prises en charges..)